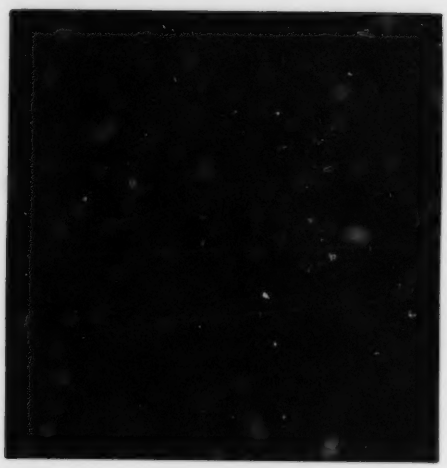
Conseil de la
Santé et des
Services Sociaux
de la région
de Québec (03)

87-00706/



Québec, le 30 juin 1986

Madame Thérèse Lavoie-Roux
Ministre de la Santé et
des Services sociaux
1075, chemin Ste-Foy
Québec (Québec)
G1S 2M1

Madame la Ministre,

C'est avec fierté que nous vous présentons le quatorzième rapport annuel du Conseil de la santé et des services sociaux de la région de Québec (03) faisant le point sur l'exercice 1985-1986.

Ce rapport résume les principales réalisations de notre organisme qui base son action sur la concertation dynamique entre les établissements de sa région et sur un souci constant de dispenser des services de qualité à la population de notre région.

Aussi, nous remercions tous ceux et celles qui ont appuyé le Conseil régional au cours de la dernière année. Ils ont ainsi consolidé cette **force collective** fondée sur la régionalisation et sur une compréhension commune de la mission sociale qui nous est confiée.

Vous assurant de notre appui, nous vous prions d'accepter, Madame la Ministre, l'expression de nos sentiments distingués.

Le Président,

Jacques Tremblay

Dépôt légal — 2e trimestre 1986
Bibliothèque nationale
du Québec

Photographies:
Claude Carle
Service audio-visuel
Hôpital de l'Enfant-Jésus, Québec
Conception graphique:
Studio Griffe inc.
Photocomposition:
Compélec inc.
Impression:
Imprimerie Canada Inc.

Pour obtenir un exemplaire
additionnel de cette
publication, s'adresser à:
Conseil de la santé et des
services sociaux de Québec (03)
525, boulevard Hamel,
Québec, G1M 2S8
Tél.: (418) 529-5311

TABLE DES MATIÈRES

3 Lettre de présentation à la Ministre de la Santé et des Services sociaux
6 Principales abréviations
6 Membres du conseil d'administration
7 Message du président

9 **Un organisme régional de coordination au service de la population de la région**

PARTIE 1
12 **Une force collective pour de meilleurs programmes et services dans le réseau**
14 Mise en place de services
16 Coordination de services
20 Amélioration de services

PARTIE 2
24 **Une force collective pour l'amélioration des ressources humaines, matérielles et financières**

PARTIE 3
30 **Une force collective pour des services régionaux aux citoyens**

PARTIE 4
34 **Une force collective par la participation de la population**

PARTIE 5
38 **Les états financiers 1985-1986**

PARTIE 6
46 **Les perspectives 1986-1987**

NOTE: La forme masculine utilisée dans le présent document désigne, lorsqu'il y a lieu, les femmes et les hommes.

CA:
centre d'accueil
CAH:
centre d'accueil d'hébergement
CAR:
centre d'accueil de réadaptation
CH:
centre hospitalier
CHSCD:
centre hospitalier de soins de courte durée
CHSLD:
centre hospitalier de soins de longue durée
CLSC:
centre local de services communautaires
CSSQ:
Centre de services sociaux de Québec
CRSSS-03:
Conseil de la santé et des services sociaux de la région de Québec (03)
DSC:
département de santé communautaire
MEQ:
ministère de l'Éducation du Québec
MHPC:
ministère de l'Habitation et de la Protection du consommateur
MSSS:
ministère de la Santé et des Services sociaux
MRC:
municipalité régionale de comté
SAHT:
service d'apprentissage aux habitudes de travail

Membres élus par les maires
FORTIN, Gilles
Secrétaire trésorier
MRC Robert Cliche

VEILLEUX, Alain
Conseiller en éducation chrétienne et animateur de pastorale

Membre élu par les universités
GENEST, Jacques
Secrétaire général
Université Laval

Membre élu par les CEGEP
BEAULIEU, Yvon
Directeur général
Collège de Limoilou

Membre élu par les centres hospitaliers
CANTIN, Réjean
Directeur général
Centre hospitalier Robert Giffard

Membre nommé par le Centre de services sociaux
ROUSSEAU, Jean
Directeur général
Centre de services sociaux de Québec

Membre élu par les centres d'accueil
ROBERT, Gaston
Directeur général
Centre d'accueil St-Antoine et Le Faubourg

Membres nommés par le Ministre
BÉLANGER, Jean-Pierre
Comptable
GAGNON, Bernard
Consultant en personnel
TREMBLAY, Jacques
Avocat

Membre élu par les CLSC
CHARTIER, Gilles
Directeur général adjoint
CLSC de Portneuf

Membre élu par les organismes bénévoles
MAHEUX, Pauline
Consultante
Le Relais de l'Espérance

Membre élu par les conseils de médecins, dentistes et pharmaciens
TREMBLAY, Guy
Cardiologue
Hôpital du Saint-Sacrement

Membre élu par les directeurs généraux des établissements
PERRAULT, Jocelyn
Directeur général
Foyer de Loretteville

Le directeur général du CRSSS-03
LÉGARÉ, Jean-Yves

Message du président

UNE FORCE COLLECTIVE POUR TOUS

Au terme d'une autre année de fructueuses collaborations entre les représentants de la population, les membres des établissements et les personnes engagées dans les groupes communautaires de la région, nous sommes fiers en faisant le bilan du chemin parcouru.

En effet, la réponse aux besoins de la population de notre région est toujours mieux adaptée, tant en raison d'une meilleure connaissance de ceux-ci que du resserrement des liens de coopération qui se sont tissés progressivement au fil des années.

Nous référant aux priorités adoptées pour 1985-1986, nous constatons que des progrès importants ont été réalisés. Il est intéressant d'en relever quelques points saillants.

Notre approche repose sur une conception globale de la santé qui met à contribution un véritable réseau intégré de services fournis par les intervenants des établissements. À cet égard, notons l'organisation des services pour les jeunes en difficulté, la coordination des ressources de maintien à domicile, l'harmonisation des mécanismes de coordination des admissions des personnes en perte d'autonomie dans l'ensemble de la région, l'intégration des divers services de réadaptation physique, entre autres les services à la clientèle accidentée cérébro-vasculaire.

Un dossier majeur de coordination est en voie d'être solutionné; il s'agit de celui des urgences dans l'agglomération urbaine de Québec. Suite à l'élaboration du plan, produit en concertation avec un groupe d'experts de la région, le Conseil régional disposera d'un budget octroyé par la ministre de la Santé et des Services sociaux pour mettre en oeuvre l'ensemble de mesures visant à régler le problème d'engorgement des salles d'urgence de ce territoire. Ce plan intégré concerne autant les services d'hébergement et les ressources alternatives que l'organisation des services d'urgence comme tels et des soins de courte durée.

Les priorités d'actualisation ont aussi connu des réussites remarquables. Autant dans les services spécialisés pour les personnes âgées, le parachèvement du réseau de services de première ligne, que dans l'implantation des règles d'harmonisation des urgences psychiatriques, le Conseil régional a pu s'appuyer sur l'expertise des membres du réseau et sur leur volonté de ne rien négliger pour résoudre les problèmes socio-sanitaires de notre population.

Enfin, la rationalisation des ressources se poursuit dans diverses sphères d'activités. Notons la mise à jour du plan triennal des immobilisations et des équipements des établissements publics, l'adoption de la politique régionale en matière de systèmes d'information et d'informatique et la politique en matière de services de buanderie-lingerie. Là encore, nous constatons combien les gestionnaires et les travailleurs du réseau font preuve d'esprit novateur et de souci d'une saine gestion.

Cette énergie déployée dans les différents établissements du réseau trouve un écho dans l'engagement soutenu et efficace des divers groupes communautaires. Des liens de collaboration continuent de se développer entre les établissements et la communauté, pour améliorer de façon suivie et intégrée la qualité de vie des individus.

En prenant connaissance des résultats concrets de notre concertation régionale décrits dans ce rapport, vous trouverez, comme utilisateurs de services du réseau, des motifs de confiance en son efficacité et son caractère humain et, comme membre de ce réseau, des raisons d'être fier de participer à son édification.

Je ne voudrais pas terminer sans exprimer mon admiration à l'endroit de l'équipe polyvalente, enthousiaste et compétente qui voit aux réalisations quotidiennes du Conseil régional de Québec.

D'autre part, le membre de conseil d'administration, le gestionnaire, le professionnel et le travailleur du réseau, chacun, homme ou femme, est fier d'être au service de la population de la région administrative de Québec et est conscient de cette force dynamique que génèrent la concertation et la collaboration.

Depuis plusieurs années, le Conseil régional encourage les échanges entre tous ces partenaires. Si on peut aujourd'hui compter sur une force collective, c'est que chacun s'est engagé avec confiance et ouverture dans la recherche commune d'une réponse aux besoins de la population.

Les membres du conseil d'administration se joignent à moi pour vous remercier de contribuer, chacun à votre façon, à la consolidation de cette **force collective**.

Le Président,

Jacques Tremblay

Se basant sur les objectifs d'accessibilité, de continuité et d'efficacité des services de santé et des services sociaux fixés par la Loi, le Conseil régional a pour mission essentielle de s'assurer que les **besoins prioritaires de la population** de son territoire trouvent une **réponse appropriée dans les services** offerts par le réseau des établissements.

Pour remplir ce mandat efficacement, le Conseil régional doit être en relation constante avec la population des différents territoires de la région. Cette population de plus d'un million d'habitants, soit 524 675 femmes et 507 610 hommes [1], se répartit d'une part sur la rive nord du fleuve, de Portneuf à Charlevoix, et d'autre part sur la rive sud, de Lotbinière à Rivière-du-Loup.

En plus des échanges que le CRSSS poursuit avec différents intervenants dans le cadre de ses structures de concertation, c'est principalement par la présence de représentants du milieu aux conseils d'administration des établissements, le traitement des plaintes de bénéficiaires, le service Info-santé, que le CRSSS peut connaître les besoins, les attentes et les perceptions de la population. Par ses publications, telles que les dépliants, les bulletins d'information, le rapport annuel et autres, il peut véhiculer les objectifs et les réalisations du réseau régional de services.

Des relations privilégiées sont aussi maintenues par le biais des quelque 450 organismes bénévoles de la région qui collaborent, de près ou de loin, avec le réseau de services de santé et de services sociaux. Qu'ils oeuvrent dans des organismes offrant des services de maintien à domicile, des maisons de femmes, des groupes socio-économiques, ces femmes et ces hommes nous donnent le pouls de la population, et ils apportent un soutien essentiel et complémentaire aux services du réseau.

La continuité et l'efficacité des services ne peuvent se réaliser que par une étroite coopération entre les établissements de diverses catégories.

Par son rôle, le Conseil régional est le moteur de la concertation inter-établissements et un agent de changement. Il fonde d'ailleurs son action sur cette franche collaboration qui s'est établie dans la région 03. Qu'il s'agisse de planifier, de mettre en place, de coordonner ou d'évaluer les programmes de services, le CRSSS favorise la participation et compte sur la compréhension commune des besoins. Cette même coopération permet de rationaliser l'utilisation des ressources humaines, financières et matérielles qui sont allouées à ce secteur d'activités.

C'est l'interaction de 184 établissements qui construit jour après jour ce réseau de services mieux adapté aux besoins en constante évolution. Ce sont :

- 34 centres hospitaliers publics
- 66 centres d'accueil d'hébergement pour personnes âgées
- 21 centres d'accueil de réadaptation pour personnes handicapées physiquement, psychologiquement ou mentalement
- 22 centres locaux de services communautaires
- le Centre de services sociaux de Québec.

À ces établissements publics s'ajoutent 40 établissements privés pour créer un bassin de quelque 4 465 lits de soins de longue durée, 5 666 lits de soins de courte durée, 7 060 lits d'hébergement, 2 320 places en réadaptation.

L'organisation des services au plan régional doit aussi être conciliée avec les objectifs et les besoins d'ensemble de la province. C'est par des échanges constructifs et réalistes que le Ministère et le CRSSS tentent de prendre les décisions les plus appropriées aux besoins en fonction des ressources disponibles.

(1) Statistiques Canada. 1981.

■ CENTRES HOSPITALIERS PUBLICS

1. Centre hospitalier Chauveau
2. Centre hospitalier Courchesne
3. Centre hospitalier de Charlevoix
4. Centre hospitalier de l'Université Laval (Le)
5. Centre hospitalier Jeffery Hale
6. Hôpital Notre-Dame de Charny
7. Hôpital Notre-Dame-du-Lac
8. Centre hospitalier Robert Giffard
9. Hôpital St-Augustin (L')
10. Centre hospitalier St-Joseph de La Malbaie
11. Clinique Roy-Rousseau
12. Hôpital Christ-Roi
13. Hôpital d'Anjou (L')
14. Hôpital d'Armagh (L')
15. Hôpital de l'Enfant-Jésus
16. Hôpital du Saint-Sacrement
17. Hôpital Général de la région de l'Amiante
18. Hôpital Général de Québec
19. Hôpital Laval
20. Hôpital Notre-Dame-de-Fatima (L')
21. Hôpital Saint-François d'Assise
22. Centre hospitalier régional de la Beauce
23. Hôpital Saint-Joseph de Rivière-du-Loup
24. Hôpital Saint-Julien
25. Hôpital Saint-Michel-du-Squateck
26. Centre hospitalier Portneuf
27. Hôpital Sainte-Anne-de-Beaupré
28. Hôtel-Dieu de Lévis
29. Hôtel-Dieu de Montmagny
30. Hôtel-Dieu de Québec (L')
31. Hôtel-Dieu de Rivière-du-Loup (L')
32. Hôtel-Dieu du Sacré-Coeur de Jésus de Québec
33. Centre hospitalier Trois-Pistoles
34. Sanatorium Bégin (Le)

▲ CENTRES HOSPITALIERS PRIVÉS

1. Centre hospitalier de l'Assomption
2. Centre hospitalier Notre-Dame du Chemin
3. Centre hospitalier Saint-François
4. Centre hospitalier St-Sacrement
5. Hôpital Fleur de Lys
6. Hôpital Notre-Dame de Lourdes
7. Hôpital Sainte-Monique
8. Maison Michel Sarrazin (La)

♦ CENTRES D'ACCUEIL D'HÉBERGEMENT PUBLICS

1. Accueil Bellerive
2. Accueil de Ville St-Georges (L')
3. Accueil de Notre-Dame de Beaupré (L')
4. Centre d'accueil de St-Eugène de L'Islet
5. Centre d'accueil de St-Fabien de Panet
6. Centre d'accueil de Thetford-Mines
7. Centre d'accueil Notre-Dame-de-la-Protection
8. Centre d'accueil St-Antoine et le Faubourg (Le)
9. Centre d'accueil St-Honoré
10. Centre d'accueil St-Ignace
11. Centre d'accueil Saint-Tite-des-Caps
12. Centre d'accueil de Ste-Croix
13. Centre d'accueil Thérèse Martin
14. Foyer Ste-Justine
15. Domaine du Souvenir
16. Foyer Beauséjour
17. Foyer Bon-Secours
18. Foyer Bonne Entente de Saint-Apollinaire
19. Foyer Chanoine Audet (Le)
20. Foyer d'Youville
21. Foyer de Charlesbourg (Le)
22. Foyer de Clermont
23. Foyer de Disraëli
24. Foyer de Frampton
25. Maison Paternelle (La)
26. Foyer de Loretteville
27. Riverain (Le)
28. Foyer de Lyster
29. Foyer de Saint-Flavien (Le)
30. Foyer de St-Sylvestre (Le)
31. Foyer de Vallée (Le)
32. Foyer Desjardins
33. Foyer du Lac Noir
34. Foyer Lac Etchemin
35. Foyer Mgr O. Roy
37. Foyer Notre-Dame de Lourdes
38. Foyer de Notre-Dame du Sacré-Coeur de St-Siméon
39. Foyer Paroissial de Ste-Hénédine (Le)
40. Foyer Sacré-Coeur de Jésus d'East Broughton
41. Foyer de St-Antonin (Le)
42. Foyer Saint-Gédéon
43. Foyer Saint-Georges de Beauce (Le)
44. Foyer St-Gervais
45. Centre d'accueil St-Raymond
46. Foyer St-Joseph de Lévis
47. Foyer St-Magloire
48. Centres d'accueil St-Marc des Carrières et St-Casimir (Les)
49. Foyer St-Pamphile
50. Foyer St-Raphaël (Le)
51. Centre d'accueil Ste-Anne-de-la-Pocatière
52. Foyer Sainte-Perpétue de L'Islet
53. Foyer Valin
54. Foyer Villa Maria
55. Pavillon de l'Âge d'Or St-Anselme
56. Pavillon de l'Hospitalité
57. Pavillon Notre-Dame (Le)
58. Pavillon St-Ludger
59. Saint-Brigid's Home
60. Villa de la Rivière
61. Villa Dubé
62. Villa Fraserville
63. Villa Prévost
64. Villa St-Isidore
65. Villa St-Odilon
66. Villa Saint-Pascal
68. Villa Alphonse Bonenfant

■ CENTRES D'ACCUEIL D'HÉBERGEMENT PRIVÉS CONVENTIONNÉS

1. Centre d'accueil St-Louis
2. Champenoise (La)
3. Foyer Beaupré
4. Foyer Le Blanc Sommet
5. Foyer Notre-Dame de Foy
6. Foyer St-Cyprien
7. Centre d'accueil St-Hilaire
8. Foyer du Repos
9. Foyer Ste-Famille
10. Manoir Aylmer
11. Pavillon Bellevue
12. Centre d'hébergement Saint-Joseph
13. Centre d'hébergement St-Hilaire
14. Centre d'accueil Nazareth (Le)
15. Centre d'accueil Notre-Dame de Foy

• CENTRES D'ACCUEIL D'HÉBERGEMENT PRIVÉS AUTO-FINANCÉS

1. Habitation Grande-Allée
2. Centre Interprovincial Canadien
4. Domaine d'accueil Carmichael
5. Centre d'accueil Saint-François
6. Centre d'accueil Ste-Marie-des-Anges
7. Centre d'accueil Jésus-Marie
8. Asile des Dames protestantes de Québec (L')
9. Maison des Aïeuls
10. Pavillon Saint-Dominique
11. Pension Denis
12. Villa Notre-Dame de l'Érablière
13. Maison Sacré-Coeur
14. Résidence Teillet
15. Villa Mon Domaine
16. Auberge de Caroline

▲ CENTRES D'ACCUEIL DE RÉADAPTATION PUBLICS

1. Centre d'accueil Louis-Hébert
2. Centre François-Charon
3. Clairière de Québec (La)
4. Centre Cardinal-Villeneuve
5. Centre d'accueil Cinquième Saison
6. Centre d'accueil Le Phare
7. Centre d'accueil l'Escale
8. Centre d'Adaptation Jeunesse
9. Centre Jeunesse de Tilly
10. Centre d'accueil Louis C. Dupuis
11. Institut des Sourds de Charlesbourg
12. Mont d'Youville
13. Mont St-Aubert
14. Oasis de l'Enfance (L')
15. Centre d'accueil Pavillons des Jeunes
16. Pavillon St-Charles de Limoilou
17. Pavillon Toupin
18. Soleil de l'Enfance (Le)
19. Ateliers du Grand Portage (Les)
20. Centre d'apprentissage et de développement individuel de Québec (C.A.D.I.Q.)
21. Fondations Fafard (Les)

★ CENTRES D'ACCUEIL DE RÉADAPTATION PRIVÉS

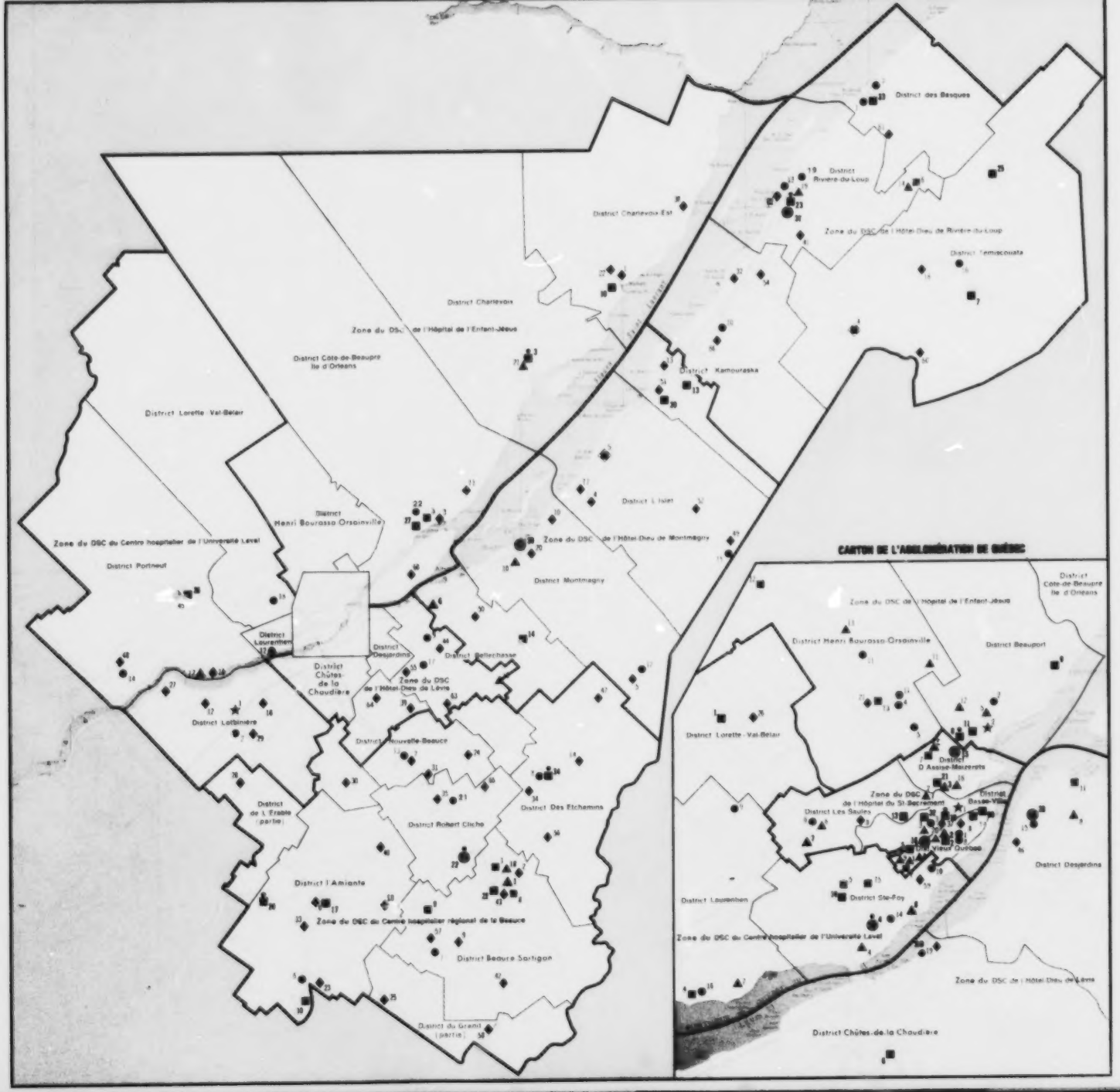
1. Carrefour-Lotbinière
2. Accueil Beau Rivage

• CENTRES LOCAUX DE SERVICES COMMUNAUTAIRES

1. CLSC des Basques
2. CLSC Arthur-Caux
3. CLSC de la Basse-Ville
4. CLSC des Frontières
5. CLSC des Trois-Saumons
6. CLSC Frontenac
7. CLSC La Guadeloupe
8. CLSC des Etchemins
9. CLSC Laurentien
10. CLSC Les Aboiteaux
11. CLSC La Source
12. CLSC Antoine-Rivard
13. CLSC Nouvelle-Beauce
14. CLSC de Portneuf
15. CLSC des Appalaches
16. CLSC Témiscouata
17. CLSC Bellechasse
18. CLSC de la Jacques-Cartier
19. CLSC de Rivière-du-Loup
20. CLSC Chutes-de-la-Chaudière
21. CLSC Beauce-Centre
22. CLSC Beaupré-Orléans

★ CENTRE DE SERVICES SOCIAUX DE QUÉBEC

1. Centre de services sociaux-Siège social



ÉTABLISSEMENTS DU RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Région socio-sanitaire de Québec (03)

Centre hospitalier

- public
- privé
- avec département de santé communautaire
- avec centre d'accueil

Centre d'accueil

- d'hébergement public
- d'hébergement privé conventionné
- d'hébergement privé auto-financé
- de réadaptation public
- de réadaptation privé

Centre local de services communautaires

- Centre local de services communautaires
- Centre local de services communautaires avec centre hospitalier

Centre de services sociaux de Québec

- Centre de services sociaux de Québec

Voir numéros correspondants sur l'index au verso

Délimitations territoriales

- District de CLSC
- Zone de DSC

LA MISE EN PLACE DE SERVICES

- 5 nouveaux CLSC
- Mise en opération de 11 équipes de secteur
- 3 nouveaux centres de jour pour personnes âgées
- Services gériatriques dans l'Amiante
- Lits en pavillon dans le territoire de Portneuf
- Centre de référence pour personnes autistiques
- Règles d'harmonisation des urgences psychiatriques
- 2 pavillons pour la clientèle psychiatrique
- Centre de jour en réadaptation pour personnes toxicomanes et leur famille

LA COORDINATION DE SERVICES

- Transfert de ressources CSSQ — CLSC
- Ressources de maintien à domicile
- Programme d'évaluation et de coordination des admissions (PECA)
- Services pour les jeunes en difficulté
- Programme de réadaptation de la clientèle psychiatrique
- Services de réintégration sociale des ex-patients psychiatriques
- Services de placement en famille d'accueil
- Ressources non institutionnelles
- Plan des services d'urgence dans l'agglomération urbaine de Québec
- Disponibilités de lits durant l'été 1985
- Centrale de coordination des urgences
- Services ambulanciers
- Transport aéromédical
- Condition de vie des femmes

L'AMÉLIORATION DES SERVICES

- Services spécialisés pour les personnes âgées
- Organismes bénévoles de maintien à domicile
- Solutions à l'encombrement des centres d'accueil de réadaptation pour mésadaptés sociaux
- Réadaptation des personnes ayant des incapacités physiques et sensorielles
- Jeunes d'âge scolaire
- Fonds régional pour les personnes lourdement handicapées
- Ressources en alcoolisme et autres toxicomanies
- Politique d'aide aux femmes violentées
- Intervention en situation de crise psychiatrique
- Structures de concertation

UNE · FORCE · COLLECTIVE

POUR DE MEILLEURS
PROGRAMMES ET SERVICES
DANS LE RÉSEAU

Les actions du Conseil régional ont été guidées par les priorités adoptées pour 1985-1986, notamment la prévention, les services aux personnes âgées, le dossier jeunesse, la réadaptation, la santé mentale, les soins de courte durée. Chacun des volets qui suit traduit ces priorités.

LA MISE EN PLACE DE SERVICES

Le ministère de la Santé et des Services sociaux a octroyé au cours de l'année 1985-1986 les budgets d'opération et d'équipements qui totalisent respectivement 573 000 $ et 120 000 $, pour la mise en place de 5 nouveaux CLSC dans la région 03.

- le CLSC de Rivière-du-Loup
- le CLSC Chutes-de-la-Chaudière
- le CLSC Beauce-Centre
- le CLSC Côte de Beaupré – Île d'Orléans
- le CLSC Charlevoix Est

Le Conseil régional a fourni aux comités d'implantation, puis aux conseils d'administration formés à la suite de l'émission de lettres patentes, l'appui administratif et technique pour leur permettre la mise en application des programmes de services.

LA MISE EN OPÉRATION DE 11 ÉQUIPES DE SECTEUR

Afin d'assurer des services de base et des services de prévention dans l'ensemble de la région, le Conseil régional avait suscité et appuyé la mise en place d'équipes de secteur dans les onze territoires qui n'étaient pas alors dotés d'un CLSC. Au cours de l'année qui se termine, le Conseil régional a complété le regroupement des effectifs transférés des départements de santé communautaire et du Centre de services sociaux dans ces équipes qui sont maintenant actives au sein de leur communauté.

En outre du suivi des transferts et de la gestion des fonds en fiducie, le CRSSS a assumé l'administration du personnel concerné, en appui aux comités de citoyens engagés dans la création d'un CLSC sur leur territoire et aux coordonnateurs embauchés pour gérer ces effectifs.

Présentement dans la région 03, il reste 7 CLSC à implanter pour compléter le réseau prévu de 30 centres. Il s'agit des territoires de Charlevoix-Ouest, Limoilou, Vanier – Duberger – Les Saules, Lévis, Beauport, Haute-Ville, Sillery – Ste-Foy.

L'IMPLANTATION DE 3 NOUVEAUX CENTRES DE JOUR POUR PERSONNES ÂGÉES

À la suite des recommandations du Conseil régional visant à maintenir les personnes âgées autonomes dans leur milieu aussi longtemps que possible, le ministère de la Santé et des Services sociaux a autorisé les budgets nécessaires à la mise en place de 3 nouveaux centres de jour:

- le centre de jour de L'Islet, administré par le Foyer de Ste-Perpétue
- le centre de jour de Charlesbourg, administré par le Foyer de Charlesbourg
- le centre de jour de Témiscouata, administré par le Foyer Beauséjour

Par son appui professionnel, le Conseil régional a soutenu les démarches concertées des centres d'accueil d'hébergement et des CLSC, notamment en ce qui a trait à l'analyse des besoins et à la planification des programmes de services appropriés qui seront mis en place au cours des prochains mois.

La région 03 dispose ainsi de 15 centres de jour, soit 2/3 du nombre prévu pour doter chaque territoire de CLSC de ce type de ressource.

LA MISE EN PLACE DE SERVICES HOSPITALIERS GÉRIATRIQUES DANS L'AMIANTE

En vue de répondre aux besoins pressants des personnes âgées de son territoire et de réduire la pression qui en résultait sur les services d'urgence, le Centre hospitalier régional de l'Amiante a obtenu, avec l'appui du CRSSS, un budget annuel de 364 000 $.

Le centre hospitalier dispose depuis quelques mois de lits de courte durée gériatriques, avec volet d'unité de moyen séjour, qui lui permettent d'offrir des services d'évaluation, de réadaptation et de dépannage-transition. Il prévoit mettre sur pied par la suite un programme de clinique externe gériatrique.

L'AJOUT DE LITS EN PAVILLON DANS LE TERRITOIRE DE PORTNEUF

La région de Portneuf a été identifiée par le CRSSS comme territoire prioritaire quant au développement de places en pavillon pour personnes âgées. Au cours de l'année, cette région s'est vu octroyer 10 places additionnelles en pavillon. Le CRSSS a fourni une aide-conseil au pavillon et à l'établissement contractant pour les aménagements requis.

LA MISE SUR PIED D'UN CENTRE DE RÉFÉRENCE POUR LES PERSONNES AUTISTIQUES

L'autisme demeure un problème difficile à cerner. Historiquement, cette clientèle était desservie par les établissements du secteur de la déficience intellectuelle, principalement en ce qui a trait aux services externes, et à la psychiatrie pour les jeunes enfants. Cependant, les parents des enfants autistiques réclamaient depuis plusieurs années des ressources spécifiques pour cette clientèle.

Au cours de l'année 1985-1986, le Conseil régional a procédé à la mise sur pied d'un centre de référence pour les personnes autistiques. Administré par le Mont St-Aubert, ce centre offrira des services d'information, d'orientation et de programmation, tant aux personnes autistiques elles-mêmes qu'aux établissements et aux organismes qui s'en chargent. Ce service sera assumé en étroite collaboration avec les centres de réadaptation, et plus spécifiquement avec l'Hôtel-Dieu du Sacré-Coeur de Jésus pour la clientèle enfant.

L'IMPLANTATION DE RÈGLES D'HARMONISATION DES URGENCES PSYCHIATRIQUES DANS L'AGGLOMÉRATION DE QUÉBEC

En outre des centres spécialisés en psychiatrie, le Centre hospitalier Robert Giffard et la Clinique Roy-Rousseau, plusieurs hôpitaux offrent certains services de psychiatrie et la plupart des centres hospitaliers reçoivent, à un moment ou l'autre, des personnes en état de crise à leur salle d'urgence.

Afin de faciliter les transferts nécessaires pour la prise en charge des patients par la ressource appropriée, le CRSSS a appuyé les travaux d'un comité inter-établissements qui a défini les règles d'éthique requises pour le fonctionnement efficace de ces services. En vigueur depuis quelques mois, ces règles ont permis d'alléger le processus de transfert.

L'OUVERTURE DE 2 PAVILLONS POUR LA CLIENTÈLE PSYCHIATRIQUE

Afin de favoriser une plus grande autonomie de la clientèle psychiatrique de la rive-sud de Québec et d'utiliser le mieux possible les ressources hospitalières, un pavillon de 15 places a été mis sur pied à Lévis. Administré par l'Hôtel-Dieu de Lévis, le pavillon a ouvert ses portes en janvier 1986.

D'autre part, le Centre hospitalier Robert Giffard a été autorisé à ouvrir 3 pavillons de 15 places, en vue de réduire le maintien en institution de ses bénéficiaires. Le premier de ces pavillons fonctionne depuis novembre 1985 et permet à 15 bénéficiaires de l'établissement de réintégrer progressivement la société.

Le CRSSS s'est associé aux établissements pour demander ces ressources au Ministère, soutenir la concertation entre les différents établissements concernés et amorcer l'implantation de ces pavillons.

L'OUVERTURE D'UN CENTRE DE JOUR EN RÉADAPTATION POUR PERSONNES TOXICOMANES ET LEUR FAMILLE

Dans le cadre de l'élaboration d'un modèle régional d'organisation et de développement des services aux alcooliques et autres toxicomanes, le Conseil régional a participé à la mise en oeuvre d'un centre de jour en réadaptation.

Géré par le centre d'accueil La Clairière, le Carrefour Ubald Villeneuve a reçu ses premiers bénéficiaires en juillet 1985. Très ouvert sur la communauté, le Carrefour offre des services externes en appui aux établissements du réseau.

À la suite du nouveau partage des responsabilités entre le Centre de services sociaux et les CLSC défini par le ministère de la Santé et des Services sociaux, 203 postes ont été transférés du CSS vers les CLSC et les équipes de secteur. Cette opération amorcée l'an dernier représente un transfert global équivalant à 6,5 millions de dollars pour la région, et complète l'organisation des services courants dans les centres locaux de services communautaires.

Le CRSSS a appuyé de nouveaux modes de collaboration entre les CLSC et les centres de jour pour personnes âgées, particulièrement en ce qui concerne la définition des rôles et les processus d'admission et de programmation des services. Ces échanges ont permis de faire une meilleure évaluation du profil socio-médical des bénéficiaires et de préciser les plans de service de maintien à domicile.

L'EXTENSION DU PROGRAMME

Mis en place avec l'étroite collaboration des établissements de l'agglomération urbaine de Québec, le programme PECA en est à sa quatrième année de fonctionnement dans ce territoire. Ainsi, les admissions en établissements de soins de longue durée et en centres d'accueil d'hébergement sont décidées en collégialité, sur la base d'une connaissance plus précise des besoins et des ressources de l'ensemble d'un territoire donné. En 1985-1986, 548 personnes ont été placées par le biais de ce programme dans l'agglomération urbaine de Québec.

Au cours de la dernière année, le Conseil régional a oeuvré en priorité à l'harmonisation des mécanismes sous-régionaux d'évaluation et de coordination des admissions, en s'inspirant du cadre régional, en collaboration avec les tables de concertation de chacun des territoires. Cette démarche permettra de rendre plus efficaces les mécanismes d'admission dans l'ensemble de la région.

LA FORMATION SUR LE SYSTÈME D'ÉVALUATION CTMSP

Le ministère de la Santé et des Services sociaux a adopté, pour l'ensemble des établissements, une grille d'évaluation des personnes en perte d'autonomie (CTMSP: classification par types en milieu de soins et services prolongés) qui permettra d'orienter les bénéficiaires vers les programmes d'hébergement ou de soins prolongés les plus appropriés. Le Conseil régional a collaboré étroitement à la révision de cette grille, et ensuite à la formation donnée dans les différents territoires de la région. Cette formation a rejoint plus de 500 professionnels et gestionnaires du réseau engagés dans l'évaluation et la coordination des admissions.

L'ÉTUDE DE LA CLIENTÈLE HANDICAPÉE DANS L'AGGLOMÉRATION DE QUÉBEC

À partir d'un échantillonnage des clientèles du réseau, un groupe de travail régional a produit un rapport sur l'état des besoins, les services disponibles et le plan de services de la clientèle 19-60 ans handicapée physiquement, mentalement ou socialement dans l'agglomération de Québec. Les données recueillies permettront, dans une prochaine étape, de prévoir les réaménagements nécessaires pour assurer la réponse la plus adéquate possible aux besoins de ces clientèles, tant au niveau des programmes qu'à celui des installations matérielles.

Le Conseil régional a suscité et animé un nouveau mode de concertation entre les intervenants du réseau de la santé et des services sociaux, ceux des milieux scolaires ainsi que les bénévoles afin d'arriver à établir un plan intégré de services pour les jeunes en difficulté. Cette approche permet d'assurer la continuité des actions prises à l'égard du jeune. Elle est basée sur l'engagement du jeune, de ses parents et de sa communauté à définir ensemble les besoins particuliers de l'enfant et les solutions appropriées.

Une analyse descriptive de la clientèle jeunesse a été complétée. Cette étude permettra de prévoir les difficultés et ainsi d'intervenir de façon immédiate. Elle fournira aussi les éléments de base d'une politique jeunesse axée sur le développement personnel et social des jeunes.

Dans le prolongement des efforts déployés par le Centre hospitalier Robert Giffard afin de personnaliser le milieu de vie de ses bénéficiaires et les aider à réintégrer la société, le CRSSS a reconnu la validité d'un programme d'ensemble touchant des réaménagements matériels et organisationnels. Il s'agit entre autres de la fermeture d'un ancien pavillon vétuste et du développement de 3 petits pavillons et de 2 foyers de groupes, ainsi que la rénovation d'unités de vie. Ces réorganisations créeront un environnement plus favorable aux apprentissages personnels et sociaux et à l'acquisition de l'autonomie. Cette démarche est fondée sur une meilleure coordination des ressources hospitalières et sociales du réseau ainsi que des ressources communautaires.

Dans une perspective de socialisation des personnes souffrant de troubles psychiatriques graves, le Conseil régional a donné son accord au projet de relocalisation et de réorganisation de la clinique externe du Centre hospitalier Robert Giffard. Ce plan s'appuie sur une plus grande contribution du bénéficiaire, de la famille, du réseau naturel, des organismes communautaires et de la communauté.

Avec le concours des agents de quartier et de véritables équipes multidisciplinaires, le Centre hospitalier développera les structures d'accueil et de support pour la clientèle psychiatrique lourde, notamment en implantant un centre de jour à proximité de l'hôpital, en développant des milieux d'hébergement adaptés, en créant une unité de convalescence.

À la suite du partage des responsabilités entre le CSS et les CLSC, de nouveaux modes de communication ont été établis entre les établissements, compte tenu de leurs responsabilités respectives. Le CRSSS a coordonné la mise en place d'un comité conjoint chargé de l'implantation des nouveaux mécanismes de placement et d'accès aux ressources non institutionnelles élaborées par le CSSQ pour les clientèles enfants. De même, le Conseil régional a coordonné la mise sur pied d'un comité conjoint CSSQ – CLSC – CAH dans le cadre du placement en familles d'accueil pour adultes et personnes âgées.

En vue de planifier le développement des ressources non institutionnelles dans la région, le Conseil régional a fait l'état de la situation de la demande et de la disponibilité de ce type de ressources pour les enfants, les adultes et les personnes âgées.

Dossier majeur de l'année, le plan des services d'urgence dans l'agglomération urbaine de Québec donne suite au rapport détaillé qu'avait soumis un groupe d'experts des établissements de ce territoire, sur l'initiative du Conseil régional. Comme il a amorcé et coordonné la définition de l'ensemble du plan, le conseil régional coordonnera la mise en application des mesures visant à apporter les correctifs aux problèmes d'engorgement des urgences sur le territoire urbain de Québec.

L'analyse a démontré que ce n'est pas principalement l'organisation des services dispensés dans les salles d'urgence comme telle qui crée ces difficultés persistantes depuis quelques années. Il s'agit plutôt de la manifestation des problèmes sociaux et de santé vécus par les citoyens et pour lesquels le service d'urgence apparaît comme solution finale en l'absence d'une autre ressource plus appropriée.

C'est donc un ensemble de facteurs conjugués les uns aux autres, ayant un effet cumulatif au cours des années, qui a conduit à cette situation critique en créant une pression indue sur la disponibilité des lits de courte durée du territoire. C'est pourquoi on a dû envisager un ensemble de mesures, tant sociales que sanitaires, ayant aussi un effet cumulatif sur chacun des points névralgiques du problème.

S'appuyant sur un budget global de 16 400 000 $ pour les deux prochaines années, le plan de mesures annoncé par la ministre de la Santé et des Services sociaux, madame Thérèse Lavoie-Roux, se divise en trois grandes rubriques:

LES SOLUTIONS VISANT À CORRIGER LES PROBLÈMES LIÉS AU FONCTIONNEMENT INTERNE DES URGENCES

- Amélioration du fonctionnement des services d'urgence par la mise en place de politiques d'admission opérationnelles
- Engagement de médecins-coordonnateurs à l'urgence et à l'admission
- Mise en place et consolidation d'équipes multidisciplinaires aux urgences et aux cliniques externes

LES SOLUTIONS VISANT À CORRIGER LES PROBLÈMES LIÉS AUX DISPONIBILITÉS EXTERNES DES URGENCES

- Ajustement de la disponibilité des lits de courte durée en période estivale
- Extension des services intensifs de maintien à domicile
- Mise en place de services d'hébergement temporaire pour les clientèles en convalescence exigeant des soins continus
- Développement d'une unité de médecine de jour

LES SOLUTIONS VISANT À CORRIGER LES PROBLÈMES LIÉS AUX CLIENTÈLES PARTICULIÈRES

Les personnes âgées

- Création de résidences d'accueil
- Développement et consolidation de centres de jour
- Mise en place d'hôpitaux de jour
- Mise en place d'une équipe de maintien à domicile en réadaptation
- Développement d'unités gériatriques actives
- Création d'équipes de psycho-gériatrie à domicile
- Développement d'unités de réadaptation et de moyen séjour
- Augmentation de lits en centres d'accueil d'hébergement et en centres hospitaliers de soins de longue durée

Les malades psychiatriques

- Création d'un centre de crise d'urgence de première ligne en santé mentale
- Développement de services d'hébergement temporaire
- Implantation d'une équipe de suivi de crise
- Ajout de professionnels en santé mentale dans les salles d'urgence

Les victimes d'empoisonnement

- Consolidation d'un service de réponses téléphoniques

Il s'agit là d'une opération d'envergure qui nécessitera l'étroite collaboration des différentes catégories d'établissements, dans le but de développer un réseau de services coordonnés et intégrés en fonction des besoins de la personne.

LA COORDINATION DES DISPONIBILITÉS DE LITS DE SOINS DE COURTE DURÉE DURANT L'ÉTÉ 1985

Dans le cadre de son mandat de coordination des réductions de services dans la région, le Conseil régional s'est prononcé sur la disponibilité de lits à maintenir durant la période estivale. Sur la base de l'expérience antérieure, il a été décidé de maintenir un plus grand nombre de lits disponibles, soit une moyenne de 86,8 % des lits comparativement à la normale. Cette augmentation s'est appliquée plus particulièrement au Centre hospitalier de l'Université Laval et à l'Hôpital de l'Enfant-Jésus, qui ont ainsi pu faire face aux demandes de services spécialisés par un ajustement budgétaire approprié.

LA CENTRALE DE COORDINATION DES URGENCES

Connaissant et contrôlant en tout temps la destination des transports ambulanciers dans l'agglomération urbaine de Québec, la Centrale de coordination des urgences opérée par le CRSSS intervient directement sur ce trafic lorsqu'il devient pratiquement impossible à un centre hospitalier de répondre à une demande additionnelle de services. C'est ainsi que la centrale a répondu à 23 190 demandes d'orientation de transports ambulanciers au cours de l'année.

Dans son contexte global, ce service a été un facteur important qui a permis d'éviter l'éclatement du système d'urgence des hôpitaux du territoire urbain. La centrale a notamment permis d'intégrer les informations sur l'ensemble des établissements qui se sont donné sur cette base les éléments de solution. Leur concertation, à la lumière de ces données, a aidé à clarifier la distribution des lits, assurer leur optimisation, préciser les besoins de chacun des établissements et connaître leurs processus d'admission. Ces données régionales ont aussi permis d'affirmer que la plus forte pression s'exerce sur les spécialités médicales, plus particulièrement celles de cardiologie et de psychiatrie.

LES SERVICES AMBULANCIERS

En août 1985, le ministre de la Santé et des Services sociaux a élargi le mandat des conseils régionaux au chapitre des services ambulanciers. En plus d'être responsable des subventions pour les zones de faible affluence, le Conseil régional doit désormais assumer, sur son territoire, l'application de la Loi et de ses règlements ayant trait à ce type de service, dans le but d'améliorer le système ambulancier tout en contrôlant les coûts.

À ce titre, le Conseil régional doit réglementer les activités des services d'ambulance, notamment l'émission des permis d'exploitation, les conditions d'obtention d'un permis, le transport inter-établissements. Il doit aussi assurer le contrôle de la qualité des services, la détermination des zones de services, les normes d'équipement et d'inspection des véhicules ainsi que les qualifications du personnel affecté à ces services.

La région 03 est divisée en 44 zones ambulancières desservies par 44 entreprises de service d'ambulance opérant un total de 89 véhicules. En 1985-1986, le Conseil régional a subventionné 28 compagnies ambulancières réparties dans 32 zones, pour un montant global de 1 266 546 $.

D'autre part, le CRSSS a distribué une enveloppe budgétaire de 1 013 314 $ en montants forfaitaires alloués pour chaque transport ambulancier, conformément à une entente entre le ministère de la Santé et des Services sociaux et la Corporation des services ambulanciers du Québec.

LE TRANSPORT AÉROMÉDICAL

Le service d'avion-ambulance assure le transport urgent des malades provenant des régions éloignées vers les centres hospitaliers spécialisés de Québec et de Montréal. Le Conseil régional assume la responsabilité administrative de ce service provincial, alors que les fonctions médicales et para-médicales sont confiées à l'Hôpital de l'Enfant-Jésus.

Au cours de l'année, ce service a effectué 628 transports, soit une augmentation de 5,37 % par rapport à l'année 1984-1985.

LE NOMBRE ET LA DESTINATION DES TRANSPORTS PAR L'AVION-AMBULANCE EN 1985-1986:

	RÉGION DE DISTRIBUTION					
Région de provenance	02	03	06A	Hors Québec	TOTAL 1985-1986	TOTAL 1984-1985
01		129	12		141	159
02		15	17		32	38
03		5	7	1	13	3
04		2			2	5
07		2			2	
08	1	14	177		192	157
09		183	10		193	181
10A		30	8		38	31
10B						1
Hors Québec		10	5		15	21
TOTAL	**1**	**390**	**236**	**1**	**628**	**596**

LA CONDITION DE VIE DES FEMMES UTILISATRICES DE SERVICES ET TRAVAILLEUSES DU RÉSEAU

C'est dans un esprit de continuité et de consolidation des actions entreprises depuis quelques années, que le comité sur les conditions de vie des femmes a poursuivi ses démarches. Celles-ci visent principalement à animer la participation des administrateurs et intervenants des établissements ainsi que des groupes communautaires, en vue d'adapter l'approche et le mode de dispensation des services à la réalité de ce que vivent les femmes dans différentes sphères de leur vie. Ces démarches cherchent aussi à intégrer cette préoccupation aux divers programmes du CRSSS.

Sur cette base, le CRSSS a adopté son plan d'action pour l'année 1986 portant sur les besoins de 4 clientèles prioritaires:

- les femmes violentées
- les femmes et la santé mentale
- les femmes aînées hébergées
- les adolescentes et les jeunes femmes

LA TOURNÉE RÉGIONALE

Dans cette optique, le comité a poursuivi sa tournée régionale amorcée l'an dernier. Les représentantes du réseau, de groupes communautaires et du Conseil régional ont alors l'occasion d'échanger sur leurs actions et leurs rôles respectifs, et d'envisager des modes de collaboration toujours mieux coordonnés pour assurer une meilleure réponse aux besoins des femmes. C'est ainsi qu'au cours de l'année, des membres du comité ont rencontré des représentants des territoires de Montmagny, Rivière-du-Loup et la Beauce.

CONSULTATION SUR DES PROGRAMMES PROVINCIAUX VISANT L'AMÉLIORATION DES SERVICES AUX FEMMES

Dans le but de mieux définir les besoins et les services appropriés, le CRSSS a collaboré avec le ministère de la Santé et des Services sociaux, en concertation avec les établissements et les groupes communautaires de la région, à l'élaboration de quelques programmes touchant cette problématique:

- le projet de politique en périnatalité
- la formation sur l'approche féministe en santé mentale
- la formation sur l'utilisation du guide d'animation « Pareille, pas pareils »

LES JEUNES FEMMES DE LA RÉGION 03

À l'occasion de la journée du 8 mars, le Conseil régional a réuni des jeunes femmes de la région, des intervenants et administrateurs du réseau ainsi que des membres de groupes communautaires. Suite à la présentation d'expériences de vie particulières à quatre jeunes femmes, les participants ont échangé sur la situation des jeunes et sur leurs attentes. Ce fut l'occasion de constater la richesse et l'enthousiasme de nos jeunes, et l'importance de les appuyer avec confiance.

L'AMÉLIORATION DE SERVICES

LE DÉVELOPPEMENT DE SERVICES SPÉCIALISÉS DANS LES ÉTABLISSEMENTS D'HÉBERGEMENT ET DE SOINS DE LONGUE DURÉE

À la suite de l'octroi d'un budget régional de 1,4 millions $ pour le développement de services spécialisés, une soixantaine de professionnels ont été engagés afin d'améliorer la qualité de vie et l'autonomie des bénéficiaires en établissement.

Il s'agit principalement de ressources de réadaptation, soit des ergothérapeutes, des physiothérapeutes et des conseillers en milieu de vie. Leur intervention est basée sur une triple concertation aux niveaux de la définition des priorités, du partage des budgets ainsi que de la planification et du suivi des programmes.

Cette démarche, réalisée avec la participation active et sous la responsabilité des tables de concertation régionales, illustre bien les nouveaux dynamismes et les enjeux d'un réseau intégré de services.

LES ORGANISMES BÉNÉVOLES DE MAINTIEN À DOMICILE

L'activité bénévole constitue une force collective importante au sein de toute communauté locale. Celle-ci se manifeste auprès de tous les groupes d'âge de la société, et prend des formes aussi variées que l'entraide, le dépannage, l'information, l'accompagnement et le support moral, pour n'en nommer que quelques-unes.

Le Conseil régional s'est engagé de façon particulière auprès des groupes bénévoles qui oeuvrent dans le secteur du maintien à domicile et aident les personnes en perte d'autonomie à demeurer le plus longtemps possible dans leur milieu de vie naturel. Par le biais de son comité du bénévolat, le CRSSS propose au ministère de la Santé et des Services sociaux une répartition de l'enveloppe régionale destinée à ce type d'organisme. En 1985-1986, le CRSSS a reçu 90 demandes de subventions, totalisant 1 380 000 $. Le budget de la région, s'élevant à 761 173 $, a été réparti entre 90 groupes de tout le territoire.

SUBVENTIONS RÉGIONALES ANNUELLES AUX ORGANISMES BÉNÉVOLES

Année	1981-1982	1982-1983	1983-1984	1984-1985	1985-1986
Budget	529 041 $	583 525 $	623 889 $	729 093 $	761 173 $
N. Groupes	75	80	79	83	90

LES ACTIONS EN VUE DE RÉGLER LE PROBLÈME D'ENCOMBREMENT DES CENTRES D'ACCUEIL DE RÉADAPTATION POUR INADAPTÉS SOCIAUX

Au cours des 5 dernières années, les demandes de services de réadaptation dans la région 03 se sont accrues de plus de 40 %. Plus manifeste en ce qui a trait aux ressources de dépannage, cette situation s'est traduite par une occupation de ces centres excédant leur capacité d'accueil.

Pour corriger la situation, le Conseil régional a soumis au ministère de la Santé et des Services sociaux un plan d'urgence qui prévoyait le développement prioritaire de ressources alternatives et de services externes en réadaptation, notamment le développement accéléré du nombre de familles d'accueil et l'appui professionnel. Il recommandait également l'augmentation ponctuelle des places en internat ou semi-internat pour le dépannage et la garde temporaire ou intensive en milieu ouvert.

Dans ce cadre, le CRSSS a réparti un budget de développement de 218 700 $ octroyé à la région 03 pour les services externes, lequel budget sera annualisé à 375 000 $ au 1er avril 1986. Aussi, des efforts conjugués au cours de l'année ont permis par diverses mesures de faire face aux multiples situations d'urgence dans le secteur de la mésadaptation sociale.

LES SERVICES DE RÉADAPTATION AUX PERSONNES AYANT DES INCAPACITÉS PHYSIQUES ET SENSORIELLES

Les programmes et les services de réadaptation développés dans la région visent l'intervention précoce, le plus près possible du milieu naturel de la personne. Cette approche a pour but d'améliorer la qualité de vie des personnes ayant des incapacités physiques et sensorielles, particulièrement les personnes âgées.

LES ACCIDENTÉS CÉRÉBRO-VASCULAIRES (A.C.V.)

Pour améliorer le traitement et la réadaptation des personnes victimes d'un accident cérébro-vasculaire, le CRSSS a consolidé les échanges continus entre les milieux de soins de courte durée dans toute la région et les services de réadaptation pour ces clientèles nécessitant des soins intensifs. Ces ententes permettront d'amorcer la réadaptation dès le début de l'hospitalisation et de mieux coordonner la prise en charge du traitement de cette clientèle.

LES PERSONNES ÂGÉES DONT LES CAPACITÉS AUDITIVES ET VISUELLES DIMINUENT

Devant le manque de préparation des familles à faire face à la perte d'autonomie de leurs personnes âgées et à l'aide particulière qu'il convient de leur apporter, le CRSSS a présidé à l'élaboration de dépliants d'information et de nouveaux modes d'évaluation de ces clientèles, avec la collaboration très étroite du Centre d'accueil Louis-Hébert et de l'Institut des sourds de Charlesbourg. En plus d'aider les familles de ces clientèles, ces outils seront utiles aux intervenants en milieu d'hébergement et de soins prolongés et créeront un effet multiplicateur dans leur milieu.

LES TRAUMATISES CRANIENS

En étroite collaboration avec le Centre François-Charon, le Conseil régional coordonne le développement d'un modèle régional complet de traitement, de réadaptation et d'intégration de ces clientèles adultes et enfants. Ces services, principalement assurés par le Centre François-Charon et le Centre Cardinal Villeneuve, seront dispensés en étroite collaboration avec les hôpitaux de courte durée, les centres d'accueil d'hébergement et les principaux organismes provinciaux concernés, soit la Régie de l'assurance automobile du Québec (RAAQ) et la Commission sur la santé et la sécurité du travail (CSST). Le CRSSS et les établissements de la région sont de plus associés à la RAAQ pour la mise en place d'unités et de services spécialisés pour les victimes d'accidents de la route.

Pour atteindre une meilleure intégration sociale des jeunes handicapés, la Mission MSSS-MEQ a été chargée d'établir l'organisation des services aux jeunes d'âge scolaire ayant des incapacités physiques, mentales, auditives ou visuelles, et ayant des difficultés d'adaptation et d'apprentissage. Dans ce cadre, le CRSSS alimente les réflexions et soutient les actions des établissements de santé et de services sociaux pour favoriser l'apprentissage scolaire de ces clientèles.

FONDS RÉGIONAL POUR LES PERSONNES LOURDEMENT HANDICAPÉES

Depuis deux ans, le CRSSS gère un fonds régional octroyé aux personnes lourdement handicapées pour leur permettre d'acheter les services nécessaires à leur maintien à domicile. Toutes les demandes concernant ce programme sont supportées dans leur globalité par le Fonds régional, tant au niveau de l'analyse, des recommandations, du versement direct de la subvention que du contrôle.

En 1985-1986, près de 800 000 $ ont été attribués à une centaine de bénéficiaires, à même le fonds régional. Cette enveloppe budgétaire était constituée du budget récurrent du Fonds, de l'ordre de 500 000 $ pour 1985-1986, et du solde du budget 1984-1985, représentant une somme non récurrente de quelque 280 000 $.

De plus, le comité d'admissibilité a analysé 204 demandes supplémentaires. Après entente avec l'Office des personnes handicapées du Québec, des subventions individuelles ont été octroyées par l'OPHQ, et ce budget supplétif est administré par le CRSSS.

ALCOOLISME ET TOXICOMANIE

En concertation avec les établissements et les organismes offrant des services aux alcooliques et autres toxicomanes, l'inventaire des ressources de la région pour ces clientèles a été pratiquement complété. Sur cette base, et suite à l'identification des clientèles prioritaires, le CRSSS adoptera un plan régional de réorganisation et de développement des services de prévention, de désintoxication et de réadaptation.

LA POLITIQUE D'AIDE AUX FEMMES VIOLENTÉES

En réponse aux demandes des groupes de femmes préoccupées par la violence sur les plans personnel et familial et les agressions à caractère sexuel, le ministère de la Santé et des Services sociaux adoptait, en 1985, la Politique d'aide aux femmes violentées. Cette politique a pour buts de susciter un changement des attitudes et des mentalités, de participer aux actions visant la baisse de la violence faite aux femmes et d'améliorer les services aux femmes violentées.

À cet effet, le CRSSS a coordonné, en collaboration avec les DSC, la consultation auprès des établissements de la région. Aussi, dans le cadre du rôle de coordination qui lui est confié dans la politique, le CRSSS a amorcé le processus de concertation entre les établissements qui dispensent des services de première ligne aux femmes violentées (CH, CLSC, CSSQ), par une action basée sur une étroite collaboration avec les ressources du milieu telles que les maisons d'hébergement, les centres-femmes, la Sûreté du Québec, l'Aide juridique. Déjà, plusieurs établissements ont pris des mesures concrètes en ce sens.

D'autre part, le CRSSS a collaboré avec le Ministère dans l'élaboration du programme provincial de formation des formatrices en intervention auprès des femmes violentées. Deux intervenantes ont été formées dans la région 03. Dans la seconde phase du programme, celles-ci dispenseront la formation à des groupes d'intervenantes de la région.

L'INTERVENTION EN SANTÉ MENTALE

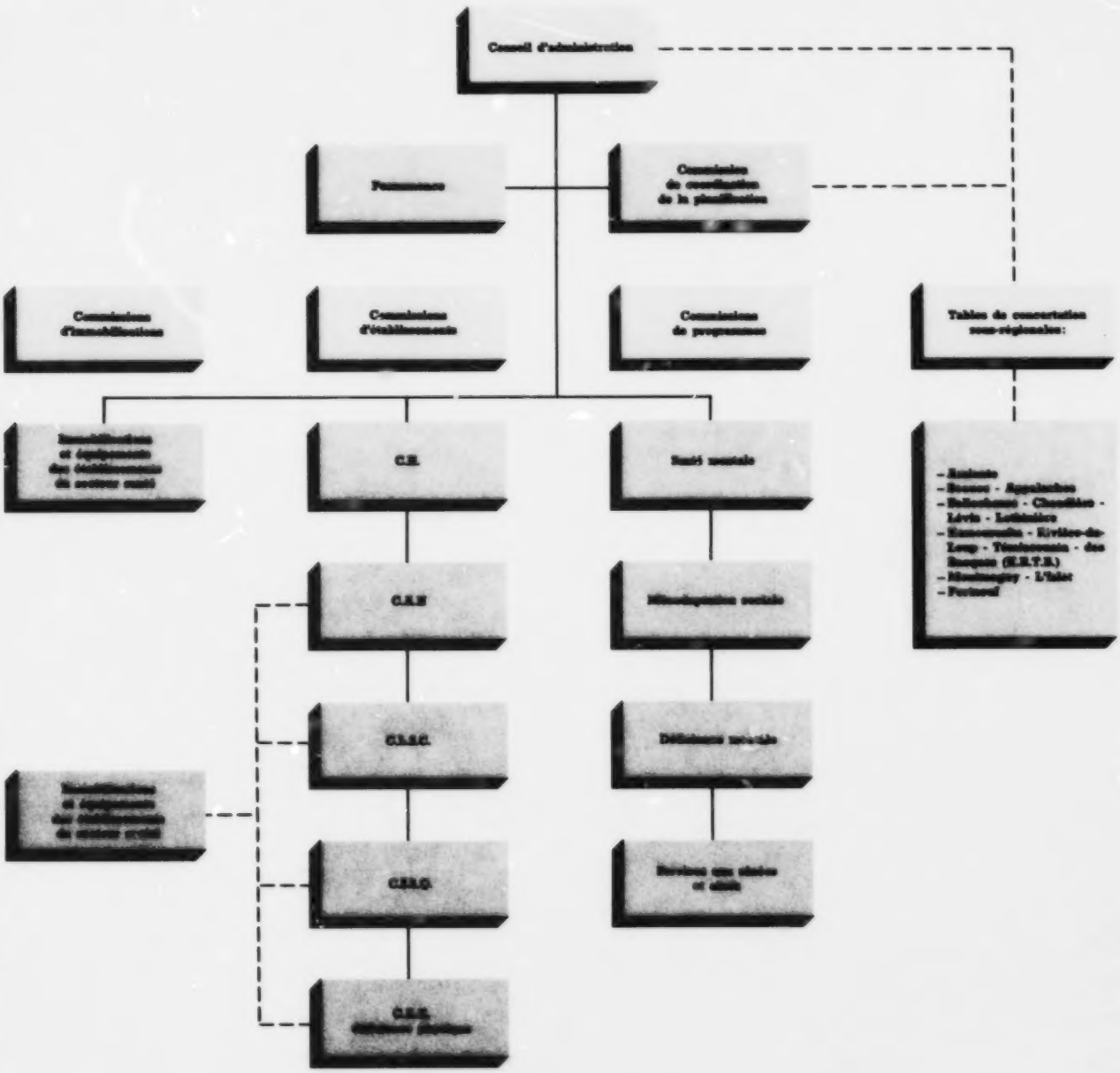
Afin de soutenir l'orientation visant à maintenir la personne dans son milieu de vie naturel et de favoriser une prise en charge régionale des interventions dans ce domaine, le ministère de la Santé et des Services sociaux a octroyé 10 000 $ à la région 03 pour offrir une session de formation aux intervenants du réseau et des organismes communautaires oeuvrant en santé mentale.

Le CRSSS a coordonné l'organisation matérielle de cette session d'une durée de 8 jours, qui rejoindra une quarantaine d'intervenants de la région. Tout en consolidant la concertation avec les autres ressources du milieu, ce programme permettra aux intervenants de mieux comprendre le phénomène de crise et des problèmes d'adaptation, d'identifier le type d'intervention appropriée et de connaître les implications légales dans ces situations.

La concertation régionale se vit conjointement, à l'intérieur des structures formelles du CRSSS que sont les commissions régionales, et au niveau territorial à l'intérieur des tables de concertation.

Les commissions régionales regroupent des représentants de différentes catégories d'établissements et d'organismes engagés dans la dispensation de certains types de services. Les commissions étudient des dossiers propres à certaines catégories d'établissements ou à des programmes de services particuliers.

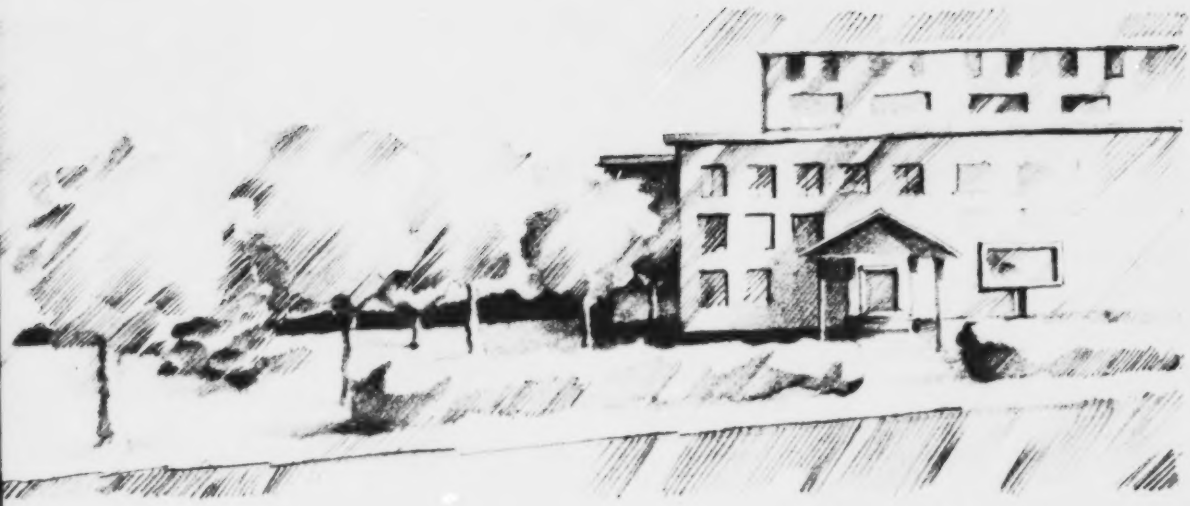
Les tables de concertation sous-régionales regroupent des représentants de tous les établissements d'un territoire, et un représentant du CRSSS. Les dossiers d'actualisation y sont traités dans un cadre de concertation formel, dans le but de mieux adapter les services et les ressources à la population d'une sous-région.



- Services partagés — Partagec Inc.
- Immobilisations et équipements
- Sécurité dans les établissements
- Projets coopératifs d'économie d'énergie
- Informatique et systèmes d'information
- Services de buanderie-lingerie
- Budgets des établissements
- Formation et perfectionnement
- Mobilité du personnel cadre du réseau
- Projets de développement du secteur sante

PARTIE 2

POUR L'AMELIORATION DES RESSOURCES HUMAINES, MATERIELLES ET FINANCIERES



LES SERVICES PARTAGES PARTAGEC INC.

Partagec, organisme sans but lucratif mandaté par le Conseil régional pour l'approvisionnement en commun de biens et de services, oeuvre dans deux secteurs d'activités: le service de buanderie-lingerie et les services en commun.

Comme organisme public, Partagec compte sur une étroite collaboration des établissements qui achètent ses services, que ce soit à titre de clients, d'administrateurs ou de membres de comité.

De plus, par des efforts soutenus de rationalisation de ses dépenses et de l'utilisation de ses ressources, Partagec termine l'exercice 1985-1986 avec une situation financière saine.

LE SERVICE DE BUANDERIE-LINGERIE

Au cours de l'année, Partagec a complété le réaménagement de son service de buanderie-lingerie, ce qui lui permettra d'offrir des services toujours plus efficaces et plus productifs. D'autre part, une étude exhaustive sur la lingerie des blocs opératoires a été complétée afin de solutionner certains problèmes particuliers à ce type de service.

Au cours de l'année, les efforts de rationalisation ont été maintenus et ont permis d'améliorer la productivité. Ainsi, le volume de linge livré a atteint 7 160 000 kilogrammes, soit une augmentation d'environ 4 %. Avec un nombre d'heures de travail sensiblement identique à l'année dernière, Partagec a pu baisser le coût de facturation qui est passé de 1,16 $ à 1,13 $ le kilogramme de linge livré.

Partagec poursuit ses efforts de rationalisation pour offrir qualité et quantité à meilleur coût. Plusieurs projets importants sont en préparation, entre autres dans les secteurs de triage, du service à la clientèle et de la livraison. De même, l'informatisation des opérations et la planification des besoins en immobilisations et équipements permettront d'améliorer la performance de l'organisme.

LES SERVICES EN COMMUN

Les principaux objectifs de la direction des services en commun ont été le développement de nouveaux dossiers d'achat regroupé, la recherche de lignes de distribution, l'intégration complète des achats de la Corporation et le suivi du système de téléavertisseurs.

En ce qui a trait aux services conseils en approvisionnement, Partagec a négocié des contrats d'achat de groupe pour près de 45 000 000 $, comparativement à 43 000 000 $ l'année précédente. Ce service a généré 4,7 millions $ d'économies pour la période. Les secteurs majeurs sont ceux des produits pharmaceutiques, qui ont connu un accroissement intéressant, des solutés et appareils connexes, et des produits alimentaires. Les autres secteurs d'approvisionnement tels que le matériel de laboratoire, d'entretien, de bureau etc., ont connu une progression régulière.

Le service de distribution de produits a également été très productif, atteignant un chiffre d'opération de quelque 3 900 000 $. Le système de communication par téléavertisseurs s'est développé pendant cette cinquième année d'opération. 71 appareils ont été ajoutés, ce qui fait un total de 1 325 téléavertisseurs en service. Des mesures sont prises pour adapter ce système aux nouvelles technologies dans cette industrie.

LES SERVICES D'INFORMATIQUE

À la suite de nombreuses discussions entre les instances décisionnelles de Partagec Inc., du Conseil régional et du Ministère, le service d'informatique de Partagec a été transféré à la Societé Informas du Québec. Cette société publique d'envergure nationale est administrée par des représentants du ministère de la Santé et des Services sociaux, des conseils régionaux et de toutes les catégories d'établissements du réseau de la santé et des services sociaux. Elle dessert principalement les établissements de ce réseau.

Le Conseil régional a le mandat de coordonner et d'analyser les demandes des établissements relativement au maintien, au remplacement et au réaménagement des immobilisations, ainsi que du remplacement des équipements. Selon le type de demande, le CRSSS autorise les projets applicables au budget régional spécifique à cette fin, ou recommande les dossiers au ministère de la Santé et des Services sociaux dans le cadre de programmes provinciaux. Enfin, il offre des services consultatifs aux établissements en matière de gestion de projets et de ressources et collabore à la réalisation de projets majeurs.

LE PLAN TRIENNAL DES IMMOBILISATIONS ET DES ÉQUIPEMENTS

Mis sur pied en 1982, le plan triennal demeure un outil de planification prépondérant et utile qui permet une répartition équitable des ressources entre les établissements.

Ce plan est financé principalement par le fonds régional géré par le CRSSS. Il subventionne les projets d'immobilisations et d'équipements de 1 000 000 $ et moins pour le secteur santé, et les projets strictement d'immobilisations de 250 000 $ et moins pour le secteur social. Pour les établissements de ce second secteur, le CRSSS répartit une enveloppe budgétaire spécifique qui totalisait 2 295 600 $ pour l'année 1985-1986.

Les projets autorisés par le CRSSS dans le cadre du plan triennal, pour la seule année 1985-1986, totalisent 8 256 374 $, soit 5 963 601 $ pour les centres hospitaliers et 2 292 773 $ pour les établissements du secteur social. Les demandes soumises pour cette même période totalisaient respectivement quelque 21 millions $ et 4,7 millions $.

TABLEAU COMPARATIF DU PLAN DES IMMOBILISATIONS ET ÉQUIPEMENTS (MÉDICAUX SPÉCIALISÉS) DU SECTEUR SANTÉ
(en milliers de dollars)

	1982-1983	1983-1984	1984-1985	1985-1986
Demandes validées	7 350	15 200	29 000	21 000
Projets autorisés				
Financement CRSSS	2 820	3 183	3 357	4 560
Financement Établissements	870	1 345	1 175	1 403
TOTAL:	**3 690**	**4 528**	**4 532**	**5 963**

TABLEAU COMPARATIF DU PLAN DES IMMOBILISATIONS ET ÉQUIPEMENTS DU SECTEUR SOCIAL
(en milliers de dollars)

	1982-1983	1983-1984	1984-1985	1985-1986
Demandes validées	6 578	3 252	4 792	4 629
Projets autorisés				
Financement CRSSS	1 070	3 125	1 675	2 260
Financement Établissements	—	—	12	33
TOTAL:	**1 070**	**3 125**	**1 687**	**2 293**

LA RÉALISATION DE PROJETS MAJEURS

Par suite de l'autorisation des projets d'immobilisations et d'équipements, le CRSSS assume en tout ou en partie la réalisation de projets majeurs. Parmi ceux-ci, quelques-uns ont nécessité une intervention plus importante du Conseil régional:

- la construction du Centre hospitalier Paul Gilbert à Charny
- le réaménagement du centre hospitalier St-Joseph de La Malbaie
- la construction des nouveaux CLSC et des équipes de secteur ainsi que la relocalisation de quelques CLSC existants
- la réalisation des projets à L'Oasis de l'Enfance, au Domaine du Souvenir, au Foyer de Loretteville, au CLSC des Trois-Saumons, au CLSC des Appalaches, à L'Hôpital d'Armagh, au Centre d'accueil St-Ignace, au point de service du Centre de services sociaux de Québec à la Pocatière.

En concertation avec les établissements et le ministère de l'Habitation et de la Protection du consommateur, le Conseil régional doit identifier les lacunes en matière de sécurité-incendie ainsi que les correctifs à apporter pour permettre aux établissements de se conformer au règlement sur la sécurité dans les édifices publics. Les projets de plus de 1 000 000 $ pour les centres hospitaliers, et de plus de 250 000 $ pour les établissements du secteur social, sont assumés par le biais du programme provincial de sécurité-vétusté du ministère de la Santé et des Services sociaux.

Le Conseil régional a collaboré à l'actualisation des projets autorisés en 1984-1985, qui ont nécessité un budget total de quelque 13 500 000 $. Des projets majeurs ont été réalisés à:

L'Hôpital de l'Enfant-Jésus, l'Hôpital du Saint-Sacrement, l'Hôpital Général de la région de l'Amiante, l'Hôpital Général de Québec, l'Hôpital Saint-François d'Assise, l'Hôpital Saint-Julien, l'Hôtel-Dieu de Lévis, l'Hôtel-Dieu de Montmagny, L'Hôtel-Dieu de Québec, le Centre hospitalier régional de la Beauce, le Centre d'accueil Notre-Dame-de-la-Protection, le Foyer Desjardins et le Foyer Villa Maria.

Par ailleurs, le CRSSS a entériné et transmis au ministère de la Santé et des Services sociaux les fiches-synthèses des projets majeurs de sécurité-vétusté et de rénovations fonctionnelles totalisant quelque 27 900 000 $ pour 1985-1986 et 13 800 000 $ pour 1986-1987 dans l'ensemble de la région. Des besoins additionnels de l'ordre de 24 835 000 $ ont été identifiés par le CRSSS, pour dépôt au Ministère, dans le cadre de la planification 1986-1987.

LES PROJETS COOPÉRATIFS D'ÉCONOMIE D'ÉNERGIE

Suite à la réalisation de 3 projets coopératifs (Phases I, II et III), dans le cadre des programmes d'énergie excédentaire et bi-énergie d'Hydro-Québec, quelque 81 établissements de la région 03 auront utilisé en 4 ans tout près de 1 250 000 000 kilowatts/heure d'électricité, et auront réalisé, sur une base récurrente, des économies minimales annuelles de l'ordre de 3,1 millions $.

PHASE	NOMBRE D'ÉTABLISSEMENTS	COÛT	SUBVENTION HYDRO-QUÉBEC	PRÊT HYDRO-QUÉBEC	SOLDE	ÉCONOMIES ANNUELLES
		EN MILLIONS $				
Phase 1	14	8,80	3,0		5,80	1,70
Phase 2	37	6,20	0,90		5,30	1,30 (2)
Phase 3	41	3,10	0,96	0,98	1,16	0,50 (3)
TOTAL	81 (1)	18,10	4,86	0,98	12,26	3,50 (2-3)

(1) Certains établissements ont participé à plus d'une phase
(2) Donnée reportée des études préliminaires compte tenu du bris des chaudières à éléments résistifs
(3) Sur une base d'évaluation révisée seulement, le projet étant trop jeune actuellement

Compte tenu de la réalisation de ces 3 projets régionaux, Hydro-Québec, le Conseil régional et les établissements se sont retrouvés au coeur de la relance économique par le biais des réaménagements nécessités pour la mise en place des nouveaux équipements. En effet, plusieurs entrepreneurs et fournisseurs de la région ont dû réaliser, dans un temps record, des travaux fort importants qui, de toute évidence, constituaient un pas historique vers la modernisation de l'ensemble des centrales thermiques de la région de Québec.

Il faut souligner le rôle important des établissements de notre région et des experts en matière d'économie d'énergie du réseau qui, par leur travail et leurs recommandations, ont contribué à rendre ce dossier réalisable.

L'INFORMATIQUE ET LES SYSTÈMES D'INFORMATION

En vertu du règlement sur la gestion financière des établissements et des conseils régionaux, les CRSSS ont reçu le mandat de recueillir et d'analyser les plans directeurs d'informatique et des systèmes d'information des établissements publics de leur région et, le cas échéant, d'autoriser leur mise en application.

Compte tenu de la nécessité de répondre à court terme aux besoins des établissements en cette matière, le Conseil régional avait développé, en concertation avec le réseau, un cadre de politique régionale permettant de recevoir et d'analyser les demandes. Sur cette base, le CRSSS a défini et adopté au cours de 1985-1986 la Politique régionale en matière de systèmes d'information et d'informatique.

Cette politique a pour but d'assurer l'utilisation rationnelle et optimale des investissements en répondant à la fois aux besoins spécifiques des utilisateurs et aux exigences d'ensemble par des systèmes de données compatibles. À cette fin, elle précise le rôle du Conseil régional et des établissements en cette matière, et définit certains standards régionaux, les critères de recevabilité des projets et l'ensemble du processus de traitement de ces dossiers.

D'autre part, le Conseil régional continue d'offrir les services consultatifs en matière de systèmes d'information et d'informatique aux établissements qui le désirent.

LES SERVICES DE BUANDERIE-LINGERIE

Afin d'établir un mode d'organisation faisant appel à la complémentarité sous-régionale et de fixer des objectifs précis quant à la productivité et la qualité de services, le CRSSS a adopté la Politique régionale en matière de services de buanderie-lingerie.

Parallèlement aux échanges avec le réseau en vue d'élaborer cette politique, 7 établissements du territoire de Montmagny ont signé une entente par laquelle les services de buanderie collective sont dorénavant fournis par l'Hôtel-Dieu de Montmagny. Cette entente regroupe le Centre d'accueil St-Ignace, le Foyer d'Youville, le Foyer St-Raphaël, L'Hôpital d'Armagh, le Centre d'accueil Louis C. Dupuis, le CLSC des Trois-Saumons et l'Hôtel-Dieu de Montmagny. Cette expérience a d'ailleurs constitué un projet-pilote par le biais duquel plusieurs éléments de la politique régionale ont pu être validés.

D'autres ententes ont également été conclues au cours de l'année: l'Hôpital Notre-Dame-du-Lac et la Villa de la Rivière, L'Hôtel-Dieu de Rivière-du-Loup et Le Foyer de St-Antonin.

Par son rôle de coordination régionale, le CRSSS a été associé au ministère de la Santé et des Services sociaux pour l'approbation des budgets d'opération des établissements publics de la région. Il a également participé à l'opération « révision des bases budgétaires des centres hospitaliers » engagée par le Ministère.

De plus, le CRSSS a recommandé au Ministère la répartition d'enveloppes budgétaires spécifiques:

- budget de développement de près de 5 millions$ pour l'amélioration des services aux bénéficiaires adultes et âgés en établissements d'hébergement publics et privés-conventionnés;
- budget de développement de près de 1 million$ alloué aux CLSC pour consolider les programmes et améliorer l'accessibilité des services, et développer le programme de services à domicile.

Le CRSSS a pour mandat la formation et le perfectionnement des membres de conseils d'administration, des bénévoles du secteur de la santé et des services sociaux ainsi que des gestionnaires du réseau. La gestion des programmes se fait en étroite collaboration avec des représentants des clientèles-cibles du territoire et des associations de cadres.

L'année 1985-1986 a été très active alors que 2 237 participants ont bénéficié des différents programmes offerts, soit une augmentation de près de 400 participants par rapport à l'an dernier.

FORMATION – PERFECTIONNEMENT
RAPPORT – SYNTHÈSE

Clientèle – cible	Participants	
	1984-1985	1985-1986
Membres de conseils d'administration	137	188
Bénévoles	250	151
Cadres	482	528
Programme de support en milieu organisationnel	239	293
Catégorie « B »	—	838
Mandats spéciaux	300	56
Participation du CRSSS à son milieu	371	183
TOTAL:	**1 779**	**2 237**

À la suite de nombreuses consultations auprès des gestionnaires du réseau, le Conseil régional a adopté la Politique de mobilité pour les cadres du réseau de la santé et des services sociaux de la région de Québec (03).

Cette politique a trait aux diverses formes de mobilité envisageables, que ce soit la mobilité verticale entre classes d'emploi, ou horizontale dans une même classe, les permutations entre individus, la réorientation professionnelle, etc. tant à l'intérieur d'un organisme qu'entre établissements. S'inscrivant dans un processus volontaire, la mobilité vise des objectifs organisationnels touchant entre autres la performance des cadres et le renforcement de la gestion, ainsi que des objectifs individuels de ressourcement, de développement personnel et professionnel dans le cheminement d'un plan de carrière.

L'action plus formelle du Conseil régional dans ces démarches débutera dans quelques mois, lorsque les modalités d'application de la politique auront été précisées.

Afin de répondre aux besoins de développement dans les centres hospitaliers de la région, le Conseil régional a autorisé 23 projets d'équipements spécialisés totalisant plus de 2 millions de dollars, incluant une participation financière du CRSSS de 576 000 $.

- Service Info-Santé
- Service des plaintes
- Centre de documentation
- Gestion du programme de travaux communautaires

UNE · FORCE · COLLECTIVE

POUR DES SERVICES
RÉGIONAUX
AUX CITOYENS

Depuis 1984, le Conseil régional opère un service d'information téléphonique à la population. 24 heures par jour, 7 jours par semaine, une infirmière répond aux appels et peut fournir des conseils pratiques de santé ou informer tout interlocuteur sur les nombreuses ressources socio-sanitaires publiques, privées ou bénévoles de l'agglomération urbaine de Québec.

Un tableau évolutif du nombre des appels permet de voir la progression de l'utilisation de ce service.

OBJET DES APPELS

70,5 %	Conseils-santé
8,5 %	Références aux services et établissements du réseau (CSS, DSC, CLSC, etc...).
15 %	Références aux services publics (pharmacies, cliniques médicales, cabinets privés, dentistes, etc...).
1 %	Références aux services communautaires (services d'entraide, popotes roulantes, etc...).
5 %	Références à des professionnels du CRSSS ou à des praticiens de professions paramédicales (physiothérapeutes, psychologues, etc...).

Depuis la création de ce service, les demandes d'information ou de renseignements faites aux salles d'urgence des hôpitaux de l'agglomération urbaine de Québec sont pour la plupart transférées à Info-Santé. En répondant à ces nombreuses demandes et en prodiguant des conseils-santé adéquats, Info-Santé contribue à alléger le fardeau assumé par les services d'urgence.

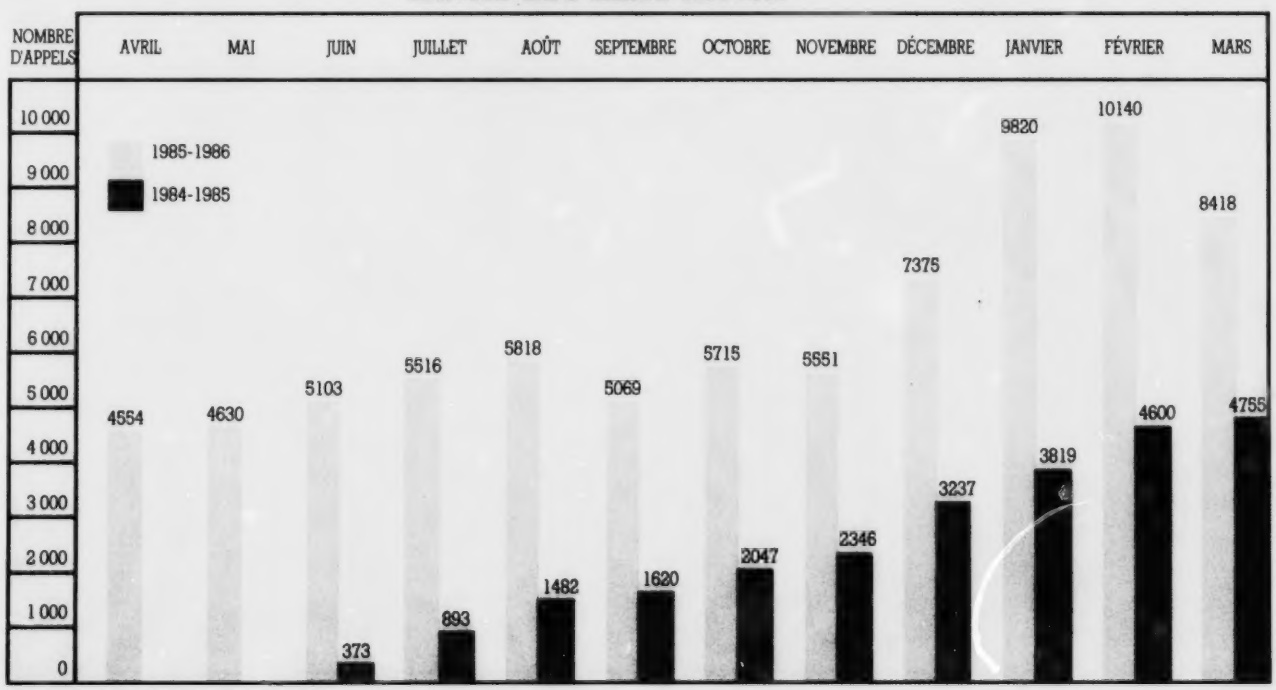
La Loi sur les services de santé et les services sociaux donne droit à « toute personne de recevoir des services de santé et des services sociaux adéquats sur les plans à la fois scientifique, humain et social, avec continuité et de façon personnalisée, compte tenu de l'organisation et des ressources des établissements qui dispensent ces services ».

Conséquemment, la loi confie au Conseil régional la responsabilité de recevoir et d'entendre les plaintes des personnes qui n'ont pas été entièrement satisfaites des soins et services reçus.

BILAN 1985-1986

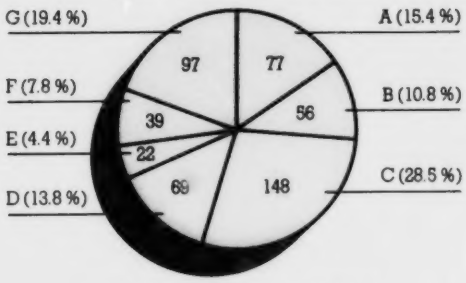
Cette année, le nombre des demandes adressées au service aux usagers du CRSSS-03 est de 634 plaintes, comparativement à 444 en 1984-1985. De ce nombre, le service aux usagers a traité 566 plaintes téléphoniques et écrites, et 68 plaintes formelles c'est-à-dire avec ouverture de dossiers. De plus, 20 dossiers demeurent encore actifs à ce jour.

SERVICE INFO-SANTÉ 1985-1986

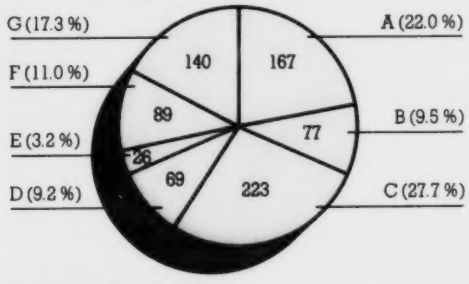


OBJET DES PLAINTES

1984-1985 (508 objets de plaintes)



1985-1986 (791 objets de plaintes)



A- Qualité des services
B- Relations humaines et communications
C- Accessibilité des services
D- Condition d'hébergement
E- Administration
F- Aspect financier
G- Information

RÉSULTAT DE TRAITEMENT

	1984-1985	1985-1986
Fondées	64	64
Non fondées	90	131
Partiellement fondées	70	44
Retirées	5	04
Non engagées	51	101
Hors mandat	28	18
Référées	118	217
Autres	18	55
TOTAL	**444**	**634**

PERSPECTIVES 1986-1987

Pour s'acquitter efficacement de son mandat et dans le but d'atteindre le plus adéquatement ses objectifs, le service aux usagers du CRSSS-03 consolidera et intensifiera ses activités en gardant comme souci constant l'écoute attentive des besoins de la population.

Ainsi, il tentera de maintenir et de développer des liens de plus en plus étroits entre les utilisateurs de services de santé et de services sociaux et les dispensateurs de ces services afin de mieux définir les besoins et les attentes des uns et des autres ainsi que les limites imposées à tous par la réalité économique.

Le Conseil régional a mis sur pied depuis quelques années un centre de documentation où les gestionnaires et les travailleurs du réseau ainsi que les personnes intéressées par ces questions, peuvent consulter diverses publications: livres, revues, recherches et études traitant du domaine de la santé et des services sociaux.

Au cours de l'année, le centre de documentation a répondu à plus de 170 demandes d'étudiants pour des recherches documentaires sur différents sujets ou problématiques concernant les clientèles du réseau. Le centre reçoit en moyenne 40 appels par semaine pour obtenir divers renseignements sur le réseau de services, les établissements, le Conseil régional ou la région.

Dans le cadre du plan gouvernemental de relance économique, le ministère du Travail a mis sur pied le programme de travaux communautaires s'adressant aux jeunes assistés sociaux. Responsable du volet socio-sanitaire, le ministère de la Santé et des Services sociaux a confié aux CRSSS la gestion de cette section du programme dans leur région.

D'abord limité aux organismes sans but lucratif de maintien à domicile, ce programme a été rendu accessible à d'autres organismes sans but lucratif, notamment les groupes communautaires travaillant auprès des jeunes, ainsi qu'aux établissements du réseau de la santé et des services sociaux.

Ce programme vise principalement à permettre aux participants qui ne sont ni aux études, ni sur le marché du travail, d'évoluer dans un contexte d'insertion ou de réinsertion graduelle au travail. Dans ce cadre, le programme appliqué au réseau de la santé et des services sociaux s'inscrit dans l'optique de sa politique d'appui au maintien de l'autonomie des personnes. Il permet ainsi de compenser leurs incapacités dans l'accomplissement des activités de la vie quotidienne.

Pour la région 03, l'objectif de 650 participants a été largement dépassé. Après 24 mois d'opération, 849 jeunes y ont adhéré à l'intérieur de 176 projets, pour un engagement financier de 754 529,66 $.

Il faut rappeler que ces projets ont procuré des services directs à la population, tels que les services à domicile et d'autres services indirects, comme le soutien administratif à des organismes.

Selon les intervenants concernés, tant ceux des CLSC, du Centre travail Québec, des organismes que ceux des établissements, le programme est généralement perçu positivement. Il permet d'offrir des services supplémentaires et complémentaires à ceux existants, il aide les organismes sans but lucratif dans la gestion de leurs services et répond à l'objectif d'insertion des jeunes au marché du travail.

- Les élections
- Les mentions régionales
- Les communications

Le Conseil régional est responsable des élections et des nominations des quelque 1 670 membres des conseils d'administration des établissements de la région. Les élections constituent pour divers groupes un moyen privilégié de participer à l'administration et aux prises de décisions concernant les services de la santé et les services sociaux.

Le renouvellement des mandats des différents collèges électoraux s'étale sur une période de 3 ans. Ainsi en mai 1985, le CRSSS a coordonné les élections de 357 membres de conseil, représentant soit les usagers, soit les corporations propriétaires de ces établissements.

Établissements	COLLÈGES ÉLECTORAUX	
	Usagers	Corporations propriétaires
CLSC (18)	70	—
CSSQ	2	—
CH (25)	—	75
CA (70)	—	210
TOTAL	**72**	**285**

À ce processus régulier se sont ajoutées diverses élections et nominations pour combler des vacances au sein des conseils d'administration d'établissements du réseau.

Chaque année, le CRSSS souligne au niveau régional l'apport significatif et les réalisations marquantes de la population, des bénévoles et des membres du réseau. Cette marque d'appréciation veut mettre en valeur une forme de dépassement et stimuler les intervenants par l'exemple d'expériences novatrices.

DOSSIERS RÉGIONAUX

Des gestionnaires ont apporté une aide exceptionnelle au réseau en assumant de façon intérimaire l'administration d'un autre établissement, pour des périodes de temps significatives et des distances fort importantes ce sont:

- Mme Céline Martineau, directrice générale du Centre d'accueil de Thetford-Mines pour son appui à l'Hôpital Sainte-Anne-de-Beaupré.
- M. Gaston Boudreault, directeur général de l'Hôpital Christ-Roi pour son appui à l'Hôtel-Dieu de Montmagny.
- M. Ronald Tellier, directeur général du Centre d'accueil Cartier pour son appui au Centre Jeunesse de Tilly.

Le comité du budget de renouvellement d'équipements du secteur social a développé une méthode originale et équitable de répartition de cette enveloppe budgétaire:

- M. Daniel Robitaille du Centre d'accueil l'Escale, pour sa contribution à titre de président du comité.

Trois comités régionaux formés de représentants du réseau ont permis à 81 établissements de la région 03 de rationaliser le mode d'opération de leurs installations et de moderniser leurs équipements, pour réaliser plus de 3 millions $ d'économies:

- M. Réjean Lemieux de l'Hôpital Laval, pour sa contribution à titre de président du comité phase I.
- M. Jean-Pierre Emond de l'Hôpital Saint-Joseph de Rivière-du-Loup, pour sa contribution à titre de président du comité phase II.
- M. Louis Marcotte de l'Institut des Sourds de Charlesbourg, pour sa contribution à titre de président du comité phase III.

AMÉLIORATION DE LA GESTION DES RESSOURCES HUMAINES

En concertation avec les autres instances de leur milieu, des gestionnaires du réseau ont élaboré de nouveaux programmes, ont amélioré les services existants par la redistribution judicieuse de leurs ressources.

M. Gilles Bertrand, directeur général du Centre d'accueil Pavillons des Jeunes pour son engagement exceptionnel à trois niveaux:

- Mise en oeuvre d'expériences novatrices telles que les services externes et une famille en réadaptation;
- Développement et participation avec les DSC de Montmagny et Lévis à une recherche sur la réinsertion sociale de la clientèle de 3 centres d'accueil de réadaptation de la région;
- Nomination à titre de tuteur au Centre de services sociaux de la Côte-Nord.

M. Denys Bernier, DSC de Lévis et Montmagny pour sa contribution à titre d'expert, de conseiller et d'animateur d'un travail de planification sous-régionale en santé mentale.

Les administrateurs de 4 centres hospitaliers de soins de longue durée privés se sont concertés pour se donner des services médicaux et pharmaceutiques en commun afin d'améliorer les soins à la clientèle. Ce sont:

- M. René Claveau, directeur général de l'Hôpital Fleur de Lys
- M. Jacques Pichette, directeur général du Centre hospitalier St-Sacrement Ltée
- M. André Pichette, directeur général du Centre hospitalier Saint-François
- M. Antoine Pichette, directeur général du Centre hospitalier Notre-Dame du Chemin.

Les établissements du territoire de Bellechasse ont mis sur pied un centre de jour décentralisé desservant 5 points de services à Ste-Claire, St-Raphaël, St-Gervais, St-Damien et St-Anselme.

Les établissements qui partagent ce service sont:

- Villa Prévost, l'établissement fiduciaire
- Foyer St-Raphaël
- Foyer St-Gervais
- Centre d'accueil Pavillons des Jeunes
- Pavillon de l'Âge d'Or St-Anselme
- CLSC Bellechasse
- DSC de Lévis

AUTRES ACTIVITÉS SIGNIFICATIVES

La Villa St-Isidore pour la contribution exceptionnelle de ses administrateurs et de son personnel à l'amélioration des conditions de vie de ses bénéficiaires. À ce titre, la Villa St-Isidore s'est vu décerner le Prix d'excellence en affaires sociales 1984.

Le Service d'entraide du Patro Roc-Amadour pour sa contribution exceptionnelle au maintien à domicile des personnes âgées et handicapées de son territoire, et qui est à ce titre, récipiendaire du Prix Persillier Lachapelle 1984.

LES FAMILLES D'ACCUEIL

À l'occasion de la semaine de la famille d'accueil, le CRSSS souligne le travail remarquable de familles de la région auprès des bénéficiaires enfants et adultes.

Mme Lucille Bédard Latulippe et M. Eugène Latulippe de Portneuf-Station qui accueillent des jeunes mésadaptés sociaux affectifs.

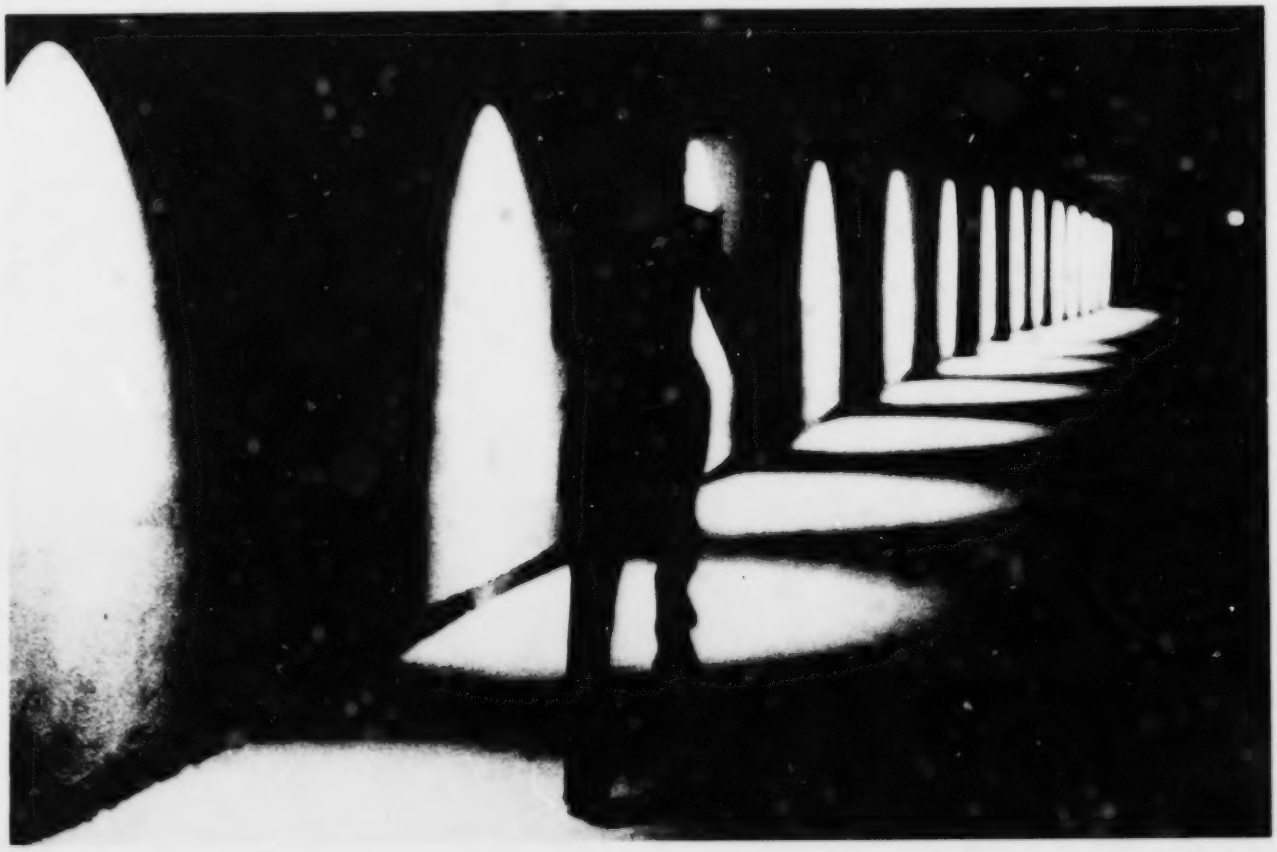
Mme Louise Thériault Gilbert et M. Roland Gilbert de St-Martin de Beauce qui accueillent des adultes mongoliens. Notons que Mme et M. Gilbert ont également reçu le prix d'excellence provincial décerné par le ministère de la Santé et des Services sociaux.

En appui à tous les autres secteurs d'activités du CRSSS, le service des communications continue de favoriser les échanges d'information entre le CRSSS, la population de la région, les groupes communautaires, les établissements et le Ministère.

Cette responsabilité s'est actualisée en partie par la diffusion de 3 bulletins, 12 Rapido-03 et des divers dépliants d'information, ainsi que par le maintien des relations avec les représentants des médias d'information de la région.

Dans le prolongement des activités de l'année dernière, le CRSSS a publié les Actes du Colloque régional sur les rapprochements inter-établissements tenu en novembre 1984. Dans le cadre du plan d'amélioration des relations avec les citoyens, le CRSSS a diffusé le rapport de l'Étude sur la qualité de vie des bénéficiaires hébergés. Ce dossier fait état de formules diversifiées pour améliorer les conditions de vie de cette clientèle.

Enfin, l'assemblée publique annuelle a pris la forme d'une journée d'information durant laquelle le président du CRSSS, des membres du conseil d'administration et les directeurs ont répondu aux appels de la population et des membres du réseau. En outre d'informer la population sur le rôle du Conseil régional et l'organisation des services socio-sanitaires, ce fut une occasion privilégiée de mieux connaître les perceptions et les attentes de la communauté régionale.



- Administration de fonds par le Conseil régional
- Analyse de l'extrait des états financiers
- État des revenus et dépenses du fonds d'exploitation
- Sommaire de l'état des revenus et dépenses des « autres activités »
- Bilan comparatif du fonds d'exploitation
- Bilan comparatif du fonds d'immobilisations
- Sommaire des bilans des fonds gérés par le Conseil régional

Les fonds administrés par le Conseil régional sont regroupés en trois catégories:

1. le fonds d'exploitation
2. le fonds des activités auto-financées ou autres activités
3. les fonds gérés

Globalement, l'engagement financier du Conseil régional dans sa région s'accroît de façon significative au fil des ans, tel qu'en fait foi le tableau récapitulatif suivant:

Année financière	Fonds gérés	Autres activités	TOTAL
1981-1982	9 113 212	602 151	**9 715 363**
1982-1983	15 270 087	257 972	**15 528 059**
1983-1984	23 730 408	2 265 278	**25 995 686**
1984-1985	49 382 075	2 674 410	**52 056 485**
1985-1986	55 952 827	2 172 501	**58 125 328**

1. Le fonds d'exploitation enregistre un déficit de 16 121 $ (0,44 % du budget d'exploitation), attribuable principalement à l'accroissement imprévisible de plus de 16 362 $ du coût des polices d'assurance-responsabilité récemment renouvelées.
2. Le centre d'activités « Centrale de coordination des urgences et Info-Santé » identifié dans les fonds gérés est en équilibre budgétaire.
3. Les fonds gérés ont augmenté, entre autres suite à l'ajout du dossier ambulancier, qui nécessite beaucoup d'opérations comptables.
4. Le solde du fonds négatif au niveau des fonds gérés s'explique par les modifications apportées au financement des immobilisations, ce qui généra l'autorisation d'emprunt # 07-5711-08 du MSSS et à la résolution # 112.7.1 du conseil d'administration de notre organisme.

En résumé, le CRSSS a une situation financière saine pour l'ensemble des fonds et sa gestion comptable a été reçue favorablement par les vérificateurs externes.

TABLEAU I

FONDS D'EXPLOITATION

État des revenus et des dépenses
pour l'exercice terminé le 31 mars 1986

	Activités principales	Autres activités	Total
REVENUS			
subventions régulières	3 209 018 $	— $	3 209 018 $
subventions spéciales	—	2 087 023	2 087 023
intérêts	87 293	59 493	146 786
autres revenus	374 161	25 985	400 146
Total des revenus	**3 670 472 $**	**2 172 501 $**	**5 842 973 $**
DÉPENSES			
salaires	2 334 447 $	86 514 $	2 420 961 $
avantages sociaux	141 422	6 924	148 346
allocations	105 017	9 075	114 092
services	473 398	1 714	475 112
communications	233 681	—	233 681
loyer	79 236	—	79 236
fournitures et matériel	132 565	—	132 565
immobilisations	186 827	57 530	244 357
remises aux établissements et autres	—	1 827 247	1 827 247
Total des dépenses	**3 686 593 $**	**1 989 004 $**	**5 675 597 $**
SURPLUS (DÉFICIT) DE L'EXERCICE	**(16 121 $)**	**183 497 $**	**167 376 $**

TABLEAU II

FONDS D'EXPLOITATION

Sommaire de l'état des revenus
et dépenses des « autres activités »
Exercice terminé le 31 mars 1986

Programme	Système d'information	Inventaire C.H.	Vérification interne via établissement	Médecins régions éloignées	Transferts aux organismes bénévoles	Remboursement dette à long terme	Aménagements du MHPC	Développement des services spécialisés	Autres	Total
REVENUS										
subventions spéciales	200 000 $	63 500 $	100 000 $	40 213 $	422 158 $	573 807 $	150 000 $	537 345 $	— $	2 087 123 $
intérêts	38 773	—	—	—	5 674	—	7 488	—	7 558	59 493
autres revenus	—	—	—	25 000	—	—	—	—	985	25 985
Total des revenus	**238 773 $**	**63 500 $**	**100 000 $**	**65 213 $**	**427 832 $**	**573 807 $**	**157 488 $**	**537 345 $**	**8 543 $**	**2 172 501 $**
DÉPENSES										
salaires	— $	49 060 $	— $	— $	— $	— $	— $	37 454 $	— $	86 514 $
avantages sociaux	—	3 928	—	—	—	—	—	2 996	—	6 924
allocations	—	7 912	—	—	—	—	—	1 163	—	9 075
services	—	—	—	—	—	—	—	1 714	—	1 714
communications	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
équipements	57 530	—	—	—	—	—	—	—	—	57 530
remises aux établissements et autres dépenses	—	1 313	100 000	40 600	422 158	573 807	21 594	498 325	169 450	1 827 247
Total des dépenses	**57 530 $**	**62 213 $**	**100 000 $**	**40 600 $**	**422 158 $**	**573 807 $**	**21 594 $**	**541 652 $**	**169 450 $**	**1 989 004 $**
SURPLUS (DÉFICIT) DE L'EXERCICE	**181 243 $**	**1 287 $**	**— $**	**24 613 $**	**5 674 $**	**— $**	**135 894 $**	**(4 307 $)**	**(160 907 $)**	**183 497 $**

TABLEAU III

FONDS D'EXPLOITATION

Bilan comparatif au 31 mars 1986

	1985-1986	1984-1985
ACTIF À COURT TERME		
encaisse	121 623 $	41 753 $
dépôts à terme	1 799 000	290 000
comptes à recevoir — opérations	112 838	127 847
— programme		
clientèle		
hébergée	—	3 240
subventions à recevoir	30 159	805 260
avances au fonds	81 237	28 739
TOTAL	**2 144 857 $**	**1 296 839 $**
PASSIF À COURT TERME		
découverts bancaires	— $	— $
comptes et frais courus à payer	664 493	141 622
Sous-total	**664 493 $**	**141 622 $**
Solde du fonds		
opérations courantes	378 821 $	315 345 $
autres activités	1 101 543	839 872
Sous-total	**1 480 364 $**	**1 155 217 $**
TOTAL	**2 144 857 $**	**1 296 839 $**

TABLEAU IV

FONDS DES IMMOBILISATIONS

Bilan comparatif au 31 mars 1986

	1985-1986	1984-1985
ACTIF À COURT TERME		
encaisse	4 $	4 $
Sous-total	**4 $**	**4 $**
bâtiment	90 459 $	— $
immobilisations au coût mobilier et équipement	554 348	309 991
améliorations locatives	54 181	54 181
équipements de buanderie	2 150 205	1 897 792
Sous-total	**2 849 193 $**	**2 261 964 $**
TOTAL	**2 849 197 $**	**2 261 968 $**
PASSIF À LONG TERME		
dette sur équipements		
de buanderie	1 738 605 $	1 897 792 $
Sous-total	**1 738 605 $**	**1 897 792 $**
Solde du fonds	1 110 592 $	364 176 $
TOTAL	**2 849 197 $**	**2 261 968 $**

TABLEAU V

FONDS GÉRÉS PAR LE CONSEIL RÉGIONAL

Sommaire des bilans au 31 mars 1986

	Projet de 250 000 $ et moins (secteur social)	Mobilier équipement (secteur social)	Projet de 1 000 000 $ et moins (secteur santé)	Services ambulanciers	Services en CLSC	Location d'espaces	Service aérien des malades	Fonds des Urgences Santé
ACTIF								
encaisse	237 252 $	152 068 $	— $	— $	— $	437 550 $	17 146 $	— $
dépôts à terme	4 100 000	800 000	7 500 000	600 000	1 200 000	500 000	225 000	150 000
comptes ou subventions à recevoir	69 767	7 165	170 972	19 152	1 330 811	863	113 931	6 468
dû par un fonds	—	—	—	—	—	64 318	—	—
TOTAL	**4 407 019 $**	**959 233 $**	**7 670 972 $**	**619 152 $**	**2 530 811 $**	**1 002 731 $**	**356 077 $**	**156 468 $**
PASSIF								
emprunt bancaire	— $	— $	7 300 000 $	— $	— $	— $	— $	— $
découvert bancaire	—	—	414 702	8 863	717 787	—	—	44 020
comptes à payer	26 927	—	—	388 741	664 967	—	27 567	31 338
projets autorisés à payer	3 428 801	697 119	9 102 595	—	—	520 309	—	—
dû à un fonds	—	—	—	—	7 284	—	—	82 090
Sous-total	**3 455 728 $**	**697 119 $**	**16 817 297 $**	**397 604 $**	**1 390 038 $**	**520 309 $**	**27 567 $**	**157 448 $**
Solde du fonds								
Solde au début	728 040 $	127 547 $	360 563 $	188 350 $	792 540 $	778 085 $	198 898 $	— $
Augmentations								
subventions du MSSS	3 023 400 $	2 895 600 $	2 830 000 $	2 369 860 $	11 764 379 $	4 516 974 $	— $	786 899 $
intérêts gagnés	500 629	111 113	846 698	72 417	120 123	132 213	19 526	22 902
contributions des établissements	—	—	—	—	—	—	—	—
autres	221 228	63 149	286 536	—	10 849 020	298 418	405 089	1 034
Sous-total	**3 745 257 $**	**3 069 862 $**	**3 963 234 $**	**2 442 277 $**	**22 733 522 $**	**4 947 605 $**	**424 615 $**	**810 835 $**
Diminutions								
autorisations	3 431 334 $	2 927 380 $	9 074 697 $	— $	— $	4 868 279 $	— $	— $
subventions	—	—	—	2 409 079	11 182 774	—	—	—
autres	90 672	7 915	4 395 425	—	11 202 515	374 989	295 003	811 815
Sous-total	**3 522 006 $**	**2 935 295 $**	**13 470 122 $**	**2 409 079 $**	**22 385 289 $**	**5 243 268 $**	**295 003 $**	**811 815 $**
Solde à la fin	951 291 $	262 114 $	(9 146 325 $)	221 548 $	1 140 773 $	482 422 $	328 510 $	(980 $)
TOTAL	**4 407 019 $**	**959 233 $**	**7 670 972 $**	**619 152 $**	**2 530 811 $**	**1 002 731 $**	**356 077 $**	**156 468 $**

Fonds travaux communautaires	Fonds d'intervention études analyses santé communautaire	Maintien à domicile des personnes handicapées physiques	Coordination des services sociaux sanitaires — Été 84	Énergie excédentaire Phase I	Énergie excédentaire Phase II	Énergie excédentaire Phase III	Total
51 389 $	150 917 $	135 510 $	— $	3 658 $	— $	12 125 $	1 197 615 $
350 000	1 100 000	—	—	500 000	500 000	—	17 525 000
2 263	4 097	—	—	568 657	269 150	9 921	2 573 217
—	—	—	15 000	—	—	—	79 318
403 652 $	**1 255 014 $**	**135 510 $**	**15 000 $**	**1 072 315 $**	**769 150 $**	**22 046 $**	**21 375 150 $**
— $	— $	— $	— $	— $	— $	— $	7 300 000 $
—	—	—	—	—	269 744	—	1 455 116
343 450	147 047	3 540	15 000	946 663	472 261	22 044	3 089 545
—	—	—	—	—	—	—	13 748 824
5 704	1 159	—	—	—	—	—	96 237
349 154 $	**148 206 $**	**3 540 $**	**15 000 $**	**946 663 $**	**742 005 $**	**22 044 $**	**25 689 722 $**
189 944 $	1 065 132 $	279 539 $	252 128 $	75 115 $	3 059 $	— $	5 038 940 $
968 940 $	2 871 700 $	454 894 $	— $	— $	— $	— $	32 482 646 $
15 119	134 586	10 727	—	61 951	24 104	2	2 072 110
—	—	—	—	6 569 417	2 412 264	24 194	9 005 875
—	30 000	237 722	—	—	—	—	12 392 196
984 059 $	**3 036 286 $**	**703 343 $**	**— $**	**6 631 368 $**	**2 436 368 $**	**24 196 $**	**55 952 827 $**
1 119 505 $	2 993 451 $	— $	— $	— $	— $	— $	24 414 646 $
—	—	834 470	—	—	—	—	14 426 323
—	1 159	16 442	252 128	6 580 831	2 412 282	24 194	26 465 370
1 119 505 $	**2 994 610 $**	**850 912 $**	**252 128 $**	**6 580 831 $**	**2 412 282 $**	**24 194 $**	**65 306 339 $**
54 498 $	1 106 808 $	131 970 $	— $	125 652 $	27 145 $	2 $	(4 314 572 $)
403 652 $	**1 255 014 $**	**135 510 $**	**15 000 $**	**1 072 315 $**	**769 150 $**	**22 046 $**	**21 375 150 $**

- Planification
- Programmation
- Actualisation
- Coordination
- Mises en commun
- Rapprochements administratifs
- Communications
- Structures d'activités du CRSSS-03

LES PERSPECTIVES 1986-1987

Les priorités fixées pour 1986-1987 par le CRSSS-03 sont un prolongement conséquent des activités de planification, de programmation et de coordination retenues par le conseil d'administration en 1985-1986 et s'inspirent de situations nouvelles qui ont pu se présenter et qui exigeront un effort particulier de la part du Conseil régional.

Encore cette année, les priorités sont classées selon les différents types de dossiers auxquels le CRSSS participe, soit:

- les dossiers de planification qui poursuivent à la fois des objectifs santé, c'est-à-dire des objectifs dont l'orientation est l'amélioration de la santé de la population et de sa prise en charge face à sa santé et, des objectifs d'organisation de services.
- les dossiers de programmation qui consistent à traduire en des modalités opérationnelles les orientations retenues.
- les dossiers d'actualisation qui concernent à toute fin pratique la matérialisation des orientations et des plans d'actions retenus;
- les activités de coordination qui permettent, dans notre région, de développer un véritable réseau de services axé avant tout sur les besoins de la population, que ce soit en termes d'accessibilité, de continuité ou d'adaptabilité.
- les dossiers de mises en commun qui visent une utilisation optimale des ressources.
- les rapprochements administratifs.
- les activités prioritaires en communication.

Tous les dossiers prioritaires ont une incidence, soit sur l'organisation du réseau des services en tant que tel, soit sur l'optimisation des ressources qui concourrent à son fonctionnement.

LES DOSSIERS DE PLANIFICATION

Les orientations du système socio-sanitaire peuvent être définies en termes « d'objectifs santé » et « d'objectifs organisationnels ». Pour la région 03, les orientations retenues doivent être conséquentes avec les différents besoins, tels qu'exprimés et vécus dans les sous-régions.

LES OBJECTIFS SANTÉ

Déjà, en 1985-1986, le Conseil régional reconnaissait l'importance de se donner régionalement des objectifs santé. Ces objectifs découlent d'une volonté d'amélioration de l'état de santé, de prévention à la base et, également, de donner à l'individu un pouvoir accru dans ses choix de services dans un contexte où la qualité de la vie prend de l'importance et également, où des choix doivent être faits compte tenu des ressources disponibles.

Les objectifs santé adoptés en 1985-1986 sont encore d'actualité et le Conseil régional continuera, en 1986-1987, à définir les moyens susceptibles

- de favoriser l'autonomie de la personne âgée
- de favoriser la qualité du milieu de vie des jeunes
- de favoriser l'autonomie et l'intégration sociale des personnes handicapées

LES OBJECTIFS ORGANISATIONNELS CONCERNANT LA MISE EN PLACE D'UN RÉSEAU DE SERVICES

Les services hospitaliers

À partir de l'étude réalisée sur l'utilisation des lits dans l'agglomération de Québec, établir un plan fonctionnel régionalisé d'organisation et de coordination des services hospitaliers.

Les solutions alternatives à l'hospitalisation de courte durée

Le traitement médical et/ou le suivi de traitements actifs de certaines pathologies se font actuellement en utilisant des lits d'hospitalisation de courte durée.

Il est admis que, moyennant certaines conditions, ces traitements et/ou suivis pourraient être faits sans hospitalisation.

Dans ce contexte, on cherche à préciser les alternatives qu'il serait souhaitable de mettre de l'avant dans la région, selon les impacts prévisibles quant à la diminution de l'hospitalisation en courte durée, et selon les coûts inhérents à la mise en place de telles mesures.

Les services d'hébergement

Sur la base des objectifs de qualité de vie et de maintien de l'autonomie de la clientèle, définir des indicateurs qui permettront d'évaluer le degré d'atteinte de ces objectifs en milieu d'hébergement et d'en déduire un modèle approprié pour la répartition des ressources.

Les services à domicile

Doter la région de critères d'évaluation pour mieux définir tous les aspects des services à domicile, les ressources requises et ainsi, identifier les champs d'action à développer en priorité pour favoriser le support qui peut être offert par les services à domicile.

CONCERNANT L'OPTIMISATION DES RESSOURCES

La gestion énergétique

À partir des éléments d'évaluation qui ont pu être dégagés deux ans après la mise en application de ce programme régional, cerner les ajustements nécessaires et définir de nouvelles activités qui auront pour effet d'améliorer l'ensemble du projet.

Le plan triennal des immobilisations

Bonifier cet outil de planification, qui permet d'arbitrer les besoins en ressources des établissements, en tenant compte, entre autres, du nouveau mode de financement pour les renouvellements d'équipements et d'immobilisations.

En ce qui concerne les dossiers de programmation, les priorités pour 1986-1987 sont les suivantes:

POUR LA MISE EN PLACE DU RÉSEAU DE SERVICES

Les services aux jeunes

Compléter la politique d'orientation régionale des services à offrir aux jeunes, qu'ils soient ou non soumis à des dispositions législatives particulières.

Les services de première ligne en santé mentale

Parachever le développement d'un cadre de référence pour la programmation et l'organisation des services de première ligne en santé mentale dans la région 03.

POUR L'OPTIMISATION DES RESSOURCES

La mobilité des cadres

La politique sur la mobilité des cadres adoptée par le CRSSS a pour objectif l'adaptation des établissements et des cadres du réseau à un environnement en constante évolution.

Le CRSSS devra, en 1986-1987, définir la programmation qui permettra d'adapter les orientations de la politique aux besoins exprimés par les établissements et les cadres et, par la suite, procéder à son implantation.

Les services de buanderie-lingerie

Par suite de l'adoption de la politique régionale en matière de services de buanderie-lingerie, programmer les activités qui, par sous-région, permettront sa mise en application.

La gestion financière régionalisée

Advenant une décision ministérielle relative à la gestion financière régionalisée:

- préciser le nouveau cadre de responsabilité MSSS-CRSSS
- définir les modalités qui permettront de le concrétiser.

POUR LA MISE EN PLACE DU RÉSEAU DE SERVICES

Implantation des mesures visant à réduire l'engorgement des urgences des centres hospitaliers de l'agglomération de Québec

Par suite des décisions du ministère de la Santé et des Services sociaux, mettre en place l'ensemble des mesures annoncées pour permettre de décongestionner les services d'urgence des centres hospitaliers de l'agglomération de Québec, en fonction des orientations régionales.

Services médicaux d'urgence à domicile

Implantation du système retenu pour assurer des services médicaux d'urgence à domicile adéquats dans l'agglomération de Québec.

Les mécanismes de coordination des admissions

Compléter, pour l'ensemble de la région 03, l'implantation du mécanisme d'évaluation, de coordination et d'orientation des personnes en perte d'autonomie dans des programmes et ressources disponibles convenant à leurs besoins.

Implanter le mécanisme d'admission qui sera retenu pour la clientèle des jeunes en difficulté.

Le parachèvement du réseau de première ligne

Achever l'implantation des CLSC annoncés en 1985-1986 et, assurer le suivi des 7 équipes de secteur qui ont permis aux ressources santé et sociales de première ligne d'unir leurs efforts.

Système d'information sur les bénéficiaires en perte d'autonomie

Parachever l'implantation du système d'information dans l'ensemble de la région et mettre en place un mécanisme d'évaluation continue de la clientèle hébergée.

POUR L'OPTIMISATION DES RESSOURCES

Plan national directeur

Collaborer à la réalisation des projets identifiés pour chacun des établissements dans le cadre du dossier provincial portant sur la sécurité, la vétusté et la rénovation fonctionnelle des établissements du réseau.

Nouvelles technologies

Développer un système de référence concernant les nouvelles technologies diagnostiques et thérapeutiques, de façon à pouvoir appuyer les choix que devront faire les établissements une fois les besoins déterminés.

Les activités de coordination contribuent à intensifier le niveau de concertation entre les intervenants, pour développer le réseau de services souhaité et faire en sorte que la région puisse en arriver à une utilisation optimale des ressources disponibles.

Les principaux dossiers de coordination sont:

CONCERNANT LA MISE EN PLACE DU RÉSEAU DE SERVICES

- la mise sur pied des dernières Tables de concertation sous-régionales. De façon plus spécifique, les établissements de l'agglomération de Québec devront définir le mode de concertation souhaité.
- le suivi des priorités des Tables de concertation pour permettre une meilleure intégration des objectifs territoriaux et locaux aux orientations régionales.
- la mise en place de mesures assurant la continuité des services, particulièrement en ce qui concerne les personnes âgées, les jeunes et les services de santé mentale de première ligne.
- les relations avec tous les intervenants susceptibles d'aider à prendre les décisions les plus pertinentes quant aux orientations du réseau socio-sanitaire, notamment avec les instances municipales.

CONCERNANT L'OPTIMISATION DES RESSOURCES

- l'intensification des démarches qui aideront les établissements à préparer un plan directeur des systèmes d'information et d'informatique, permettant ainsi une adaptation voulue du réseau à ce nouveau secteur technologique qu'est l'informatique.

De façon générale, le CRSSS intensifiera ses démarches pour faciliter l'émergence de services partagés, de mises en commun, sous différentes formes. À cet égard, Partagec Inc. se verra confier des mandats particuliers.

Dans ce champ d'intervention, le CRSSS a deux objectifs prioritaires:

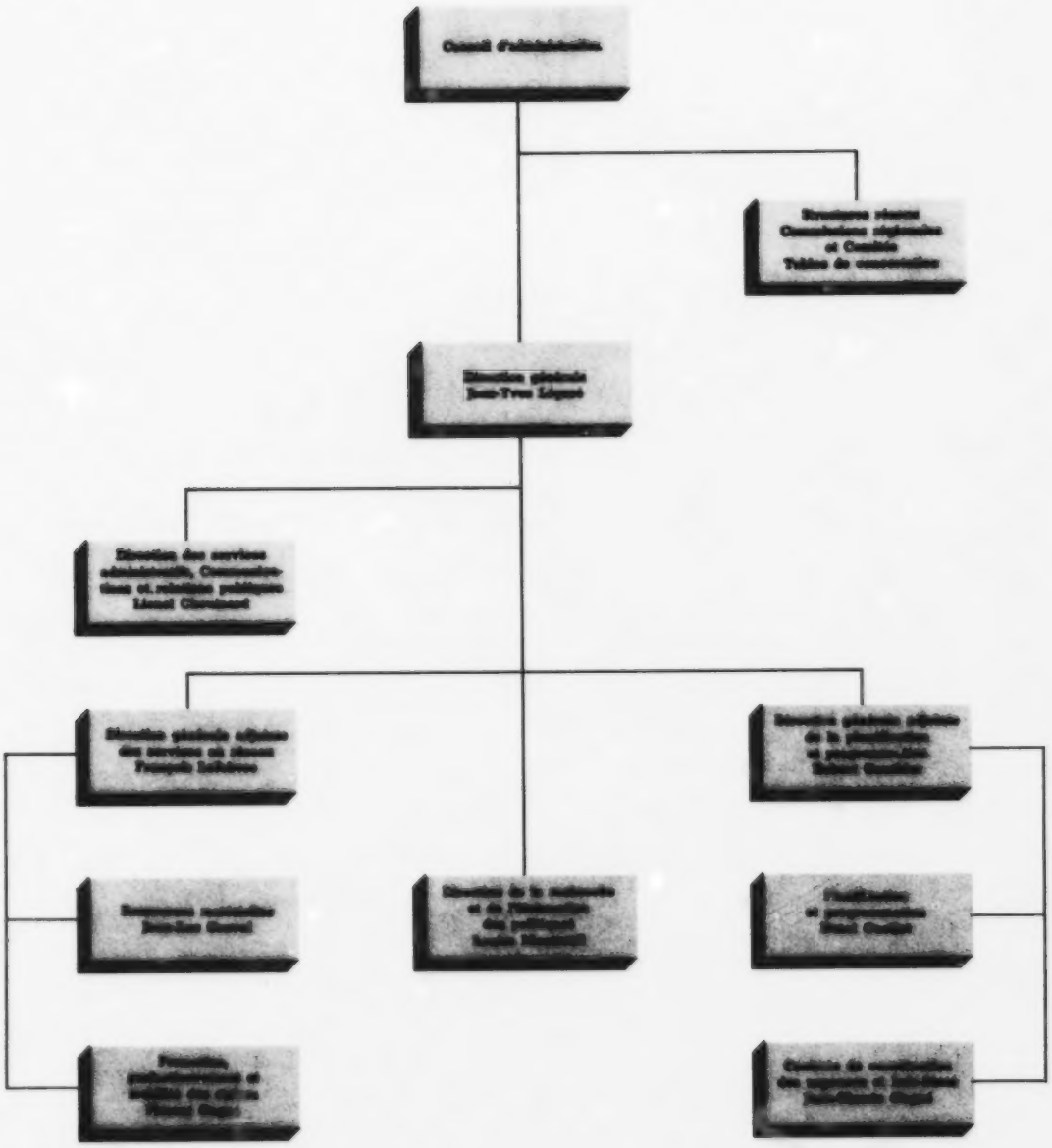
- Promouvoir et saisir toutes les opportunités susceptibles de conduire à des rapprochements administratifs ou des échanges de services interétablissements, autant sur le plan de la gestion que sur le plan professionnel et clinique.
- Faciliter la mise en place des ententes intervenues.

Au coeur des préoccupations prioritaires du Conseil régional pour 1986-1987, la direction des Communications devra offrir un appui constant aux:

- activités relatives à la mise en oeuvre du plan d'action visant le désengorgement des salles d'urgence.
- services directs à la population, tels que Info-Santé.
- dossiers majeurs de programmation, d'actualisation, de coordination, de rationalisation et de mise en commun de services.

Parallèlement, le Conseil régional envisage de réévaluer sa fonction information et ses modes d'intervention (séance publique d'information, publications, relations avec la presse) auprès de ses publics-cibles (population, intervenants régionaux, etc.), afin d'être davantage présent auprès d'eux et ainsi d'être au coeur des préoccupations de la population régionale en matière de santé et de services sociaux.

au 31 mars 1986



Conseil de la
Santé et des
Services Sociaux
de la région
de Québec (03)

LES ANNEXES AU RAPPORT ANNUEL

couvrant la période du

1er avril 1985 au 31 mars 1986

TABLE DES MATIERES

A titre d'information complémentaire, nous avons regroupé dans le cahier des Annexes les listes suivantes:

- LISTE DES ETABLISSEMENTS DE SANTE ET DE SERVICES SOCIAUX DE LA REGION 03 1

- LISTE DES MEMBRES:

. DU CONSEIL D'ADMINISTRATION ET DE SES COMITES 15

. DES COMMISSIONS REGIONALES ET DE LEURS COMITES 33

.. Commission régionale de coordination de la planification 35

.. Commissions d'établissements 39

... Commission régionale sur les centres d'hébergement 41

... Commission régionale sur les centres hospitaliers 49

... Commission régionale sur les centres locaux de services communautaires 52

... Commission régionale sur le Centre de services sociaux de Québec 55

... Commission régionale sur les centres de réadaptation en déficience physique 57

.. Commissions de programmes 59

... Commission régionale sur la mésadaptation sociale 61

... Commission régionale des services aux personnes déficientes mentales 64

... Commission régionale sur les services de santé mentale 67

... Commission régionale des services aux aînées et aînés 71

.. Commissions d'immobilisations 73

... Commission administrative régionale sur les immobilisations et les équipements des établissements du secteur santé 75

... Commission administrative régionale sur les immobilisations et les équipements des établissements du secteur social 80

. DES TABLES DE CONCERTATION SOUS-REGIONALES 85

.. Beauce-Appalaches 87

.. Lévis 89

.. Montmagny-L'Islet 91

.. Portneuf 93

.. KRTB 94

.. Amiante 96

. DES AUTRES COMITES 97

. DU PERSONNEL DU CRSSS-03 127

- LISTE DES DOCUMENTS PUBLIES PAR LE CRSSS-03 143

LISTE DES ETABLISSEMENTS DE SANTE ET DE SERVICES SOCIAUX DE LA REGION 03 AU 31 MARS 1986

CENTRES HOSPITALIERS PUBLICS

Soins psychiatriques

Centre hospitalier de Charlevoix

Centre hospitalier Robert Giffard

Clinique Roy-Rousseau

Hôpital Saint-Julien

Hôtel-Dieu du Sacré-Coeur de Jésus de Québec

Le Sanatorium Bégin

Soins de courte durée

Centre hospitalier Chauveau

Le Centre hospitalier de l'Université Laval

Centre hospitalier Jeffery Hale

Hôpital Notre-Dame de Charny

Hôpital Notre-Dame-du-Lac

Centre hospitalier St-Joseph de la Malbaie

Hôpital Christ-Roi

L'Hôpital d'Armagh

Hôpital de l'Enfant-Jésus

Hôpital du Saint-Sacrement

Hôpital Général de la région de l'Amiante

Hôpital Laval

L'Hôpital de Notre-Dame-de-Fatima

Centre hospitalier Courchesne

Hôpital Saint-François d'Assise

Hôpital Sainte-Anne-de-Beaupré

Hôtel-Dieu de Lévis

Hôtel-Dieu de Montmagny

L'Hôtel-Dieu de Québec

L'Hôtel-Dieu de Rivière-du-Loup

Centre hospitalier de la Beauce

<u>Soins de longue durée</u>

L'Hôpital St-Augustin

L'Hôpital d'Anjou

Hôpital Général de Québec

Hôpital Saint-Joseph de Rivière-du-Loup

Hôpital Saint-Michel-du-Squateck

Centre hospitalier Portneuf

Centre hospitalier Trois-Pistoles

CENTRES HOSPITALIERS PRIVES

La Maison Michel Sarrazin

Soins de longue durée

Centre hospitalier de l'Assomption

Centre hospitalier Notre-Dame du Chemin

Centre hospitalier Saint-François

Centre hospitalier St-Sacrement Ltée

Hôpital Fleur de Lys

Hôpital Notre-Dame de Lourdes

Hôpital Sainte-Monique

CENTRES D'ACCUEIL D'HEBERGMENT PUBLICS

Accueil Bellerive

L'Accueil de Ville St-Georges

L'Accueil de Notre-Dame de Beaupré

Centre d'accueil de St-Eugène de l'Islet

Centre d'accueil de St-Fabien de Panet

Centre d'accueil de Thetford-Mines

Centre d'accueil Notre-Dame-de-la-Protection

Le Centre d'accueil St-Antoine et Le Faubourg

Centre d'accueil St-Honoré

Centre d'accueil St-Ignace

Centre d'accueil Saint-Tite-des-Caps

Centre d'accueil de Ste-Croix

Centre d'accueil Thérèse Martin

Foyer Ste-Justine

Domaine du Souvenir

Foyer Beauséjour

Foyer Bon-Secours

Foyer Bonne Entente de Saint-Apollinaire

Le Foyer Chanoine Audet

Foyer d'Youville

Le Foyer de Charlesbourg

Foyer de Clermont

Foyer de Disraëli

Foyer de Frampton

La Maison Paternelle

Foyer de Loretteville

Le Riverain (Le Foyer de Lotbinière)

Foyer de Lyster

Le Foyer de Saint-Flavien

Le Foyer de St-Sylvestre

Le Foyer de Vallée

Foyer Desjardins

Foyer du Lac Noir

Foyer Lac Etchemin

Foyer Mgr O. Roy

Foyer Notre-Dame de Lourdes

Foyer de Notre-Dame du Sacré-Coeur de St-Siméon

Le Foyer Paroissial de Ste-Hénédine

Foyer Sacré-Coeur de Jésus d'East Broughton

Le Foyer de St-Antonin

Foyer Saint-Gédéon

Le Foyer Saint-Georges de Beauce

Foyer St-Gervais

Centre d'accueil St-Raymond

Foyer St-Joseph de Lévis

Foyer St-Magloire

Les CA St-Marc des Carrières et St-Casimir

Foyer St-Pamphile

Foyer St-Raphaël

Centre d'accueil Ste-Anne-de-la-Pocatière

Foyer Sainte-Perpétue-de-l'Islet

Foyer Valin

Foyer Villa Maria

Pavillon de l'Age d'Or St-Anselme

Pavillon de l'Hospitalité

Le Pavillon Notre-Dame

Pavillon St-Ludger

Saint Brigid's Home

Villa de la Rivière

Villa Dubé

Villa Fraserville

Villa Prévost

Villa St-Isidore

Villa St-Odilon

Villa Saint-Pascal

Villa Alphonse Bonenfant

CENTRES D'ACCUEIL D'HEBERGEMENT PRIVES

Habitation Grande Allée

Centre Interprovincial Canadien

Centre d'accueil Notre-Dame de Foy

Centre d'accueil Saint-François

Centre d'accueil Sainte-Marie-des-Anges

Centre d'accueil Jésus-Marie

Foyer Notre-Dame de Foy

L'Asile des Dames Protestantes de Québec

Maison des Aïeuls

Pavillon Saint-Dominique

Centre d'accueil St-Louis

La Champenoise (Corporation N.D. de Bon-Secours)

Foyer Beaupré

Foyer Le Blanc Sommet

Foyer St-Cyprien

Centre d'accueil St-Hilaire

Foyer Ste-Famille

Centre d'accueil Bellevue

Centre d'hébergement Saint-Joseph

Centre d'hébergement St-Hilaire

Manoir Aylmer

Foyer du Repos

Pension Denis

Villa Notre-Dame de l'Erablière

Maison Sacré-Coeur

Résidence Teillet

Domaine d'accueil Carmichael

Auberge de Caroline

Villa Mon Domaine

Le Centre d'accueil Nazareth

CENTRES D'ACCUEIL DE READAPTATION PUBLICS

Centre d'accueil Louis-Hébert

Centre François-Charon

La Clairière de Québec

Les Fondations Fafard

Centre Cardinal-Villeneuve

Centre d'accueil Cinquième Saison

Centre d'accueil Le Phare

Centre d'accueil L'Escale

Centre d'Adaptation Jeunesse

Centre Jeunesse de Tilly

Centre d'accueil Louis C. Dupuis

Institut des Sourds de Charlesbourg

Mont d'Youville

Mont St-Aubert

L'Oasis de l'Enfance

Centre d'accueil Pavillons des Jeunes

Pavillon St-Charles de Limoilou

Pavillon Toupin

Le Soleil de l'Enfance

Les Ateliers du Grand Portage

C.A.D.I.Q.

CENTRES D'ACCUEIL DE READAPTATION PRIVES

Carrefour-Lotbinière

Accueil Beau Rivage

CENTRES LOCAUX DE SERVICES COMMUNAUTAIRES

CLSC Arthur-Caux

CLSC de la Basse-Ville

CLSC des Frontières

CLSC des Trois-Saumons

CLSC Frontenac

CLSC La Guadeloupe

CLSC des Etchemins

CLSC Laurentien

CLSC Les Aboiteaux

CLSC La Source

CLSC Antoine-Rivard

CLSC Nouvelle-Beauce

CLSC de Portneuf

CLSC des Appalaches

CLSC Témiscouata

CLSC des Basques

CLSC Bellechasse

CLSC de la Jacques-Cartier

CLSC de Rivière-du-Loup

CLSC Chutes-de-la-Chaudière

CLSC Beauce-Centre

CLSC Côte de Beaupré - Ile d'Orléans

LE CENTRE DE SERVICES SOCIAUX DE QUEBEC

LISTE DES MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

ET DE SES COMITES

MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU CRSSS DE QUEBEC

Membres élus par les maires

FORTIN Gilles
Secrétaire-trésorier
MRC Robert Cliche

VEILLEUX Alain
Conseiller en éducation chrétienne et
animateur de pastorale

Membre élu par les universités

GENEST Jacques
Secrétaire général
Université Laval

Membre élu par les CEGEP

BEAULIEU Yvon
Directeur général
Collège de Limoilou

Membre élu par les centres hospitaliers

CANTIN Réjean
Directeur général
Centre hospitalier Robert Giffard

Membre nommé par le Centre de services sociaux

ROUSSEAU Jean
Directeur général
Centre de services sociaux de Québec

Membre élu par les centres d'accueil

ROBERT Gaston
Directeur général
Le Centre d'accueil St-Antoine et Le Faubourg

Membres nommés par le Ministre

BELANGER Jean-Pierre
Comptable

GAGNON Bernard
Consultant en personnel

TREMBLAY Jacques
Avocat

Membre élu par les CLSC

CHARTIER Gilles
Directeur général adjoint
CLSC de Portneuf

Membre élu par les organismes bénévoles

MAHEUX Pauline
Consultante
Le Relais de l'Espérance

Membre élu par les conseils de médecins, dentistes et pharmaciens

TREMBLAY Guy
Cardiologue
Hôpital du Saint-Sacrement

Membre élu par les directeurs généraux des établissements

PERRAULT Jocelyn
Directeur général
Foyer de Loretteville

Le directeur général du CRSSS-03

LEGARE Jean-Yves

Comité exécutif

MEMBRES DU COMITE

TREMBLAY Jacques, Président
CANTIN Réjean, Vice-président
LEGARE Jean-Yves, Secrétaire

Comité administratif

MANDAT

En vertu du règlement no 1 du Conseil régional, le comité administratif peut voir à l'exécution des politiques et des décisions du conseil d'administration, faire des recommandations sur toute matière qui est de la compétence du Conseil régional, exercer en cas d'urgence les fonctions, pouvoirs et devoirs du conseil d'administration.

MEMBRES DU COMITE

TREMBLAY Jacques, Président
CANTIN Réjean, Directeur
GENEST Jacques, Directeur
PERRAULT Jocelyn, Directeur
LEGARE Jean-Yves, Directeur général

Comité des priorités

MANDAT

Mis sur pied en novembre 1979, le comité des priorités a pour mandat de proposer des priorités d'action au conseil d'administration, à partir des objectifs de la Loi, des mandats confiés par le ministère de la Santé et des Services sociaux et des besoins exprimés par le réseau et les clientèles de la région 03. Le travail du comité s'inscrit dans un processus continu de définition des priorités qui sont établies pour une période d'un an.

MEMBRES DU COMITE

TREMBLAY Jacques, Président
CHARTIER Gilles
FORTIN Gilles

GAGNON Bernard
MAHEUX Pauline
PERRAULT Jocelyn
TREMBLAY Guy
LEGARE Jean-Yves

Comité des Prix Persillier-Lachapelle

MANDAT

Le mandat du comité des Prix Persillier-Lachapelle créé en octobre 1980 est de recommander annuellement au conseil d'administration les candidatures à transmettre au ministère de la Santé et des Services sociaux pour les Prix d'excellence en Affaires sociales (Prix Persillier-Lachapelle), Prix sur le maintien à domicile et Prix sur l'amélioration des conditions de vie des bénéficiaires hébergés. D'autre part, le comité soumet ses recommandations au CRSSS qui décerne annuellement des mentions régionales visant à souligner les activités d'établissements et/ou de personnes qui se sont traduites par une forme de dépassement.

MEMBRES DU COMITE

BEAULIEU Yvon
GENEST Jacques
ROBERT Gaston

Comité sur la Loi 125

MANDAT

Créé en octobre 1980 en vue d'analyser les impacts de la Loi 125 sur l'aménagement et l'urbanisme en regard de l'organisation des services de santé et des services sociaux de la région 03, le comité s'est activement occupé de la diffusion aux municipalités régionales de comté du document d'information "Plan d'organisation des ressources socio-sanitaires de la région 03" et maintient depuis des contacts avec les autorités des MRC afin d'assurer une coordination efficace des activités de ces secteurs.

MEMBRES DU COMITE

TREMBLAY Jacques, Président
CHARTIER Gilles

FORTIN Gilles
GENEST Jacques
VEILLEUX Alain
LEGARE Jean-Yves

Comité de nominations

MANDAT

Créé en janvier 1979, le comité de nominations est chargé d'analyser les dossiers de nominations des membres des diverses commissions administratives et comités du CRSSS-03. De plus, il soumet ses recommandations au conseil d'administration du Conseil régional dans le cadre des nominations des membres au sein des conseils d'administration des établissements de la région.

MEMBRES DU COMITE

MAHEUX Pauline, Présidente
GAGNON Bernard
GENEST Jacques

Comité des plaintes

MANDAT

Créé en janvier 1974, ce comité a pour mandat de préciser la philosophie qui devrait soustendre l'action du Conseil régional dans le traitement des plaintes. Il a comme objectif principal de s'assurer que le droit de l'usager à des services de qualité soit respecté par les établissements, leur personnel et les professionnels qui y oeuvrent.

MEMBRES DU COMITE

FORTIN Gilles *
MAHEUX Pauline
VEILLEUX Alain

* En l'absence du Dr Guy Tremblay

Comité de vérification

MANDAT

Créé en mars 1980, en vertu de la circulaire 01-10-02 du ministère de la Santé et des Services sociaux, le comité de vérification reçoit, au nom du conseil d'administration, toute communication du vérificateur et lui vient en aide relativement à l'exécution de son mandat. Il reçoit aussi tout rapport du vérificateur, le discute avec lui et le transmet au conseil d'administration avec ses commentaires et ses recommandations.

MEMBRES DU COMITE

CANTIN Réjean
PERRAULT Jocelyn
ROUSSEAU Jean

Comité consultatif sur la participation de la population

MANDAT

Créé en 1981, le comité consultatif sur la participation de la population a pour mandat principal de promouvoir auprès de la population l'acquisition d'habitudes de vie plus saines, une prise en charge plus active de l'amélioration de la qualité de son milieu de vie, ainsi qu'un intérêt plus marqué face à la gestion des établissements et la qualité de la programmation socio-sanitaire régionale. Ce comité a également été appelé à se prononcer sur le contenu et la forme du rapport annuel du CRSSS dans l'optique où celui-ci est considéré comme un instrument privilégié de communication avec le réseau et la population.

MEMBRES DU COMITE

GENEST Jacques, Président
BEAULIEU Yvon
BELANGER Jean-Pierre

Comité de l'agrément

MANDAT

Le comité de l'agrément a été formé en octobre 1982. Il est chargé de prendre connaissance des rapports produits par le ministère de

la Santé et des Services sociaux en vue d'assurer l'application des règlements de la loi et des normes, particulièrement en ce qui a trait au mieux-être des bénéficiaires, à leur sécurité et/ou au respect des principes élémentaires de gestion. A ce titre, le comité peut suggérer des améliorations aux procédures, réagir de façon ponctuelle sur des situations particulières et faire rapport au conseil d'administration en vue de prendre action.

MEMBRES DU COMITE

BEAULIEU Yvon
ROBERT Gaston
ROUSSEAU Jean

Comité sur les mesures de sécurité

MANDAT

Créé en octobre 1982, le comité sur les mesures de sécurité a pour mandat de s'assurer que les établissements de santé et de services sociaux de la région de Québec prennent les mesures nécessaires pour obtenir régulièrement un certificat de conformité du ministère du Travail. Il doit également s'assurer que les établissements ont établi un plan d'évacuation d'urgence et pratiquent les exercices d'évacuation appropriés. Aussi, le comité doit s'assurer que les établissements transmettent au ministère de la Santé et des Services sociaux et au CRSSS copie des documents afférents. Enfin, le comité peut soumettre au conseil d'administration toute situation particulière pour laquelle une intervention serait jugée appropriée.

MEMBRES DU COMITE

CANTIN Réjean
GAGNON Bernard
PERRAULT Jocelyn

Comité sur les règlements

MANDAT

Le comité sur les règlements a pour mandat d'élaborer et de soumettre au conseil d'administration les règlements afférents à

la régie interne du CRSSS ainsi qu'à ses structures de consultation, soit les commissions régionales et les comités. Il doit de même en faire la révision lorsqu'il y a lieu.

MEMBRES DU COMITE

FORTIN Gilles
GENEST Jacques
TREMBLAY Jacques

Comité de la condition de vie des femmes

MANDAT

Le comité a pour mandat d'élaborer un plan d'action régional, y établir des priorités dans le cadre de la mission définie par le ministère de la Santé et des Services sociaux, et en assurer la coordination au niveau de la région. A ce titre, il doit faire rapport au conseil d'administraiton du CRSSS-03 des actions planifiées et réalisées.

MEMBRES DU COMITE

Répondante

MAHEUX Pauline
Membre du conseil d'administration du CRSSS

Membres

BEDARD Denise
Directrice des services professionnels
La Clairière de Québec

BLAIS Monique
Direction des services administratifs
CRSSS de Québec

CHAMBERLAND Francine
Bénévole
Centre de référence des femmes / Amiante

COTE Hélène
Bénévole
AFEAS Montmagny

FORTIN-GAGNON Thérèse
Bénévole
Organismes communautaires de Portneuf

GAGNE Micheline
Direction générale
CRSSS de Québec

LACROIX Micheline
Intervenante
Centre de services sociaux de Québec

MARQUIS Nicole
Intervenante
CLSC Chutes-de-la-Chaudière

NICHOLSON Cécile
Bénévole
Les Femmes Sympathiques de Beaupré

OTIS Madeleine
Bénévole
Pro-Santé / Charlevoix

OUELLET Lorraine
Intervenante
CLSC Les Abofteaux

TREMBLAY Margot
Direction de la planification/programmation
CRSSS de Québec

UGEUX Cécile
Direction de la recherche
CRSSS de Québec

WHITE Françoise
Intervenante
DSC du Centre hospitalier régional de la Beauce

Comité sur le bénévolat

MANDAT

Favoriser la mise en place de moyens afin d'assurer une meilleure reconnaissance, une meilleure concertation et une meilleure complémentarité des organismes bénévoles de maintien à domicile avec les établissements du réseau des Affaires sociales et vice-versa.

Transmettre des recommandations au conseil d'administration du Conseil régional en ce qui a trait à la répartition et à la bonne utilisation de l'enveloppe budgétaire destinée aux organismes bénévoles de maintien à domicile.

MEMBRES DU COMITE

Présidente:

LACOMBE Fernande
Représentante des bénévoles
Territoire du DSC de l'Hôtel-Dieu de Lévis

Membres du comité:

GAGNON Réjean
Représentant des bénévoles
Territoire du DSC de l'Hôtel-Dieu de Montmagny

GENDRON Colette
Représentante
Bénévolat Rivière-du-Loup

GIROUX Françoise
Bénévole
Maison Michel Sarrazin

GOSSELIN Marthe
Représentante
Centre de services sociaux de Québec

HEBERT Dorothée
Représentante des bénévoles
Territoire du DSC du Centre hospitalier régional de la Beauce

LANDRY Berthold
Représentant
Journal Le Soleil

LEBLOND Germain
Directeur général
Le Foyer de St-Sylvestre

MAHEUX Pauline
Membre du conseil d'administration du CRSSS

PAGE Henley
Représentant
Bénévolat St-Sacrement

POULIN Ernest
Représentant
Fédération des Aînés du Québec

SIMARD Fleurette
Représentante des bénévoles
Territoire du DSC de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus

VAILLANCOURT Elisée
Directeur général
CLSC des Appalaches

VILLENEUVE Alain
Représentant
Office des personnes handicapées du Québec

Comité consultatif sur la réadaptation des personnes handicapées physiques aux plans moteur et sensoriel

MANDAT

Le comité consultatif sur la réadaptation des personnes handicapées physiques aux plans moteur et sensoriel a pour mandat de soumettre aux instances du Conseil de la santé et des services sociaux de la région de Québec des recommandations

- sur les orientations régionales face aux besoins identifiés des personnes handicapées physiques;
- sur la priorisation des clientèles et des services à leur fournir;
- sur la pertinence et les recherches nécessaires ou utiles et de la formation continue des intervenants;
- sur les mécanismes de complémentarité et de coordination avec les divers intervenants impliqués dans la réadaptation des personnes handicapées aux plans moteur et sensoriel;
- tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DU COMITE

Présidente:

LADOUCEUR Paule
Médecin
DSC de l'Hôpital du Saint-Sacrement

Exécutif:

NADEAU Luc
Directeur général adjoint
Hôpital de l'Enfant-Jésus

PAULETTE Marcelle
Représentante
Association de la paralysie cérébrale

SABOURIN Robert
Directeur général
Centre François-Charon

Membres du comité:

BELANGER Jean-Pierre
Membre du conseil
d'administration du CRSSS

BOURGAULT Jean-Marc
Directeur général
CLSC des Trois-Saumons

BOURGEOIS Jules
Représentant
Office des personnes handicapées du Québec

BRIERE Jean
Représentant
Institut national canadien pour les aveugles (INCA)

COTE Marcel
Chargé de programmes
Ministère de la Santé et des Services sociaux

FILLION Lucie G.
Représentante
Association du Québec pour enfants à problèmes auditifs (AQEPA)

GINGRAS Lise
Chef du service de réadaptation
L'Hôpital St-Augustin

JACQUES Hélène
Représentante
Regroupement des aveugles et amblyopes du Québec (RAAQ)

MAURICE Claude
Directeur général
Centre d'accueil Louis-Hébert

MORIN Céline L.
Ex-adjointe au directeur général
Centre de services sociaux de Québec

PLAMONDON Jacques
Adjoint au directeur général
Centre François-Charon

POIRIER Claude
Directeur adjoint des services professionnels
Hôpital Saint-François d'Assise

ROY Marie-Thérèse
Représentante
Centre de l'Ouïe et de la Parole

SIROIS Janine
Représentante
Regroupement des associations de la sous-région de KRTB

TREMBLAY Bernard
Directeur général
Centre Cardinal-Villeneuve

TREMBLAY Geneviève
Médecin
DSC de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus

TURCOTTE Fleurette C.
Conseillère en planification/programmation
DSC du Centre hospitalier régional de la Beauce

VILLENEUVE Jacques
Directeur général
Institut des Sourds de Charlesbourg

Comité sur l'exploitation des services d'ambulance

MANDAT

Conseiller et guider le Conseil régional dans l'exercice des divers volets du mandat qui lui est confié par la Ministre relativement au transport ambulancier soit:

- la réglementation des activités des services afin que la sécurité publique soit en tout temps assurée;
- l'émission des permis d'exploitation et les conditions d'obtention d'un permis;
- la détermination des zones de service, des normes d'équipement et d'inspection des véhicules et les qualifications du personnel affecté à ces services.

MEMBRES DU COMITE

BEAULIEU Yvon
Représentant du conseil
d'administration du CRSSS

BELANGER Jean-Pierre
Représentant du conseil
d'administration du CRSSS

FORTIN Gilles
Représentant du conseil
d'administration du CRSSS

Comité du plan d'action

MANDAT

Recommander au conseil d'administration du CRSSS les mesures susceptibles d'enrayer le problème d'engorgement des urgences dans les centres hospitaliers de courte durée de l'agglomération urbaine de Québec

MEMBRES DU COMITE

ALLEN Tim
Médecin
Centre hospitalier de l'Université Laval

AUGER Pierre
Médecin
Hôtel-Dieu de Lévis

CANTIN Réjean
Directeur général
Centre hospitalier Robert Giffard

DROUIN Guy
Directeur des services professionnels
Hôpital Saint-François d'Assise

DUMAIS Benoît
Directeur des services professionnels
Centre hospitalier de l'Université Laval

FRECHETTE Pierre
Médecin
Hôpital de l'Enfant-Jésus

GUAY Gérald
Médecin
L'Hôtel-Dieu de Québec

MOISAN André
Médecin
Hôpital Laval

POIRIER Paul-Emile
Médecin
Centre hospitalier de l'Université Laval

POULIN Eric
Médecin
Hôpital du Saint-Sacrement

RHEAUME Serge
Chef du département de psychiatrie
Centre hospitalier Jeffery Hale

TREMBLAY Guy
Médecin
Hôpital du Saint-Sacrement

LISTE DES MEMBRES DES COMMISSIONS REGIONALES

ET DE LEURS COMITES

COMMISSION REGIONALE DE COORDINATION DE LA PLANIFICATION

COMMISSION REGIONALE DE COORDINATION DE LA PLANIFICATION

MANDAT

Le mandat de la commission est de soumettre, le cas échéant, aux commissions administratives et au conseil d'administration des recommandations au sujet des questions suivantes:

a) l'élaboration de plans directeurs concernant la gamme des services socio-sanitaires dans la région visée par le Conseil régional;

b) les besoins socio-sanitaires prioritaires dans la région visée par le Conseil régional;

c) les ressources financières, matérielles et humaines nécessaires à la réalisation de la mission du Conseil régional;

d) en conformité avec la mission du Conseil régional, la promotion et l'intégration des recommandations des différentes commissions administratives ainsi que leur harmonisation aux objectifs du Conseil régional;

e) au delà des contraintes structurelles, l'organisation d'actions concertées en réponse à des besoins précis de santé de la population;

f) la mise sur pied de services ou de ressources en commun;

g) tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DE LA COMMISSION

ATKINS Bill
Directeur des services
aux Affaires étudiantes
CEGEP de la Pocatière

BEAUDRY Gilles
Directeur des services à
la recherche
Université du Québec

BOUCHARD Michel
Directeur général
Carrefour-Lotbinière

BUSQUE Richard
Directeur général
Le Foyer Saint-Georges de Beauce

CHARTIER Gilles
Directeur général adjoint
CLSC de Portneuf

DELAGE Jean
Directeur des services
professionnels
Hôtel-Dieu du Sacré-Coeur de
Jésus

LACHANCE Pascal
Directeur général
Foyer Ste-Justine

LACROIX Jean-Paul
Directeur général
Foyer d'Youville

LADOUCEUR Paule
Médecin
DSC de l'Hôpital du Saint-Sacrement

LAROUCHE Henri
Directeur général
Hôpital Laval

LAVERDIERE René
Directeur général
CLSC Laurentien

MARTINEAU Céline L.
Directrice générale
Centre d'accueil de Thetford-Mines

MAURICE Claude
Directeur général
Centre d'accueil Louis-Hébert

MORIN Céline L.
Ex-adjointe au directeur général
Centre de services sociaux de Québec

MORIN Denis
Coordonnateur
Equipe de secteur CLSC-MRC Desjardins

PROULX Gilles
Directeur général
Mont St-Aubert

ROBERT Gaston
Directeur général
Le Centre d'accueil St-Antoine et Le Faubourg

ROUSSEAU Jean
Directeur général
Centre de services sociaux de Québec

VEZINA Robert
Directeur général
Pavillon Toupin

COMMISSIONS D'ETABLISSEMENTS

- Commission régionale sur les centres d'hébergement
- Commission régionale sur les centres hospitaliers
- Commission régionale sur les centres locaux de services communautaires
- Commission régionale sur le Centre de services sociaux de Québec
- Commission régionale sur les centres de réadaptation en déficience physique

COMMISSION REGIONALE SUR LES CENTRES D'HEBERGEMENT

MANDAT

Le mandat de la commission est de soumettre au conseil d'administration des recommandations au sujet des questions suivantes:

a) les politiques ministérielles ou régionales touchant les services aux bénéficiaires desservis par les établissements d'hébergement;

b) les orientations régionales en matière d'organisation et de distribution des services internes et externes dans les milieux d'hébergement ainsi que l'identification des moyens pour les mettre en oeuvre;

c) l'amélioration des services aux bénéficiaires desservis par les établissements d'hébergement;

d) les nouvelles perspectives et tendances à développer en matière d'organisation des services, compte tenu des problèmes de santé vécus par les différentes clientèles;

e) la continuité et la complémentarité des services offerts par les différents partenaires du réseau;

f) la promotion des services partagés et la gestion inter-établissements de programmes et de ressources;

g) les critères d'admission et de sortie ainsi que les politiques de transfert de bénéficiaires en regard d'un système régional pour l'admission, la sortie et le transfert des bénéficiaires en soins de longue durée et en hébergement;

h) les modalités d'allocation et de réallocation des ressources en vue de réaliser les transformations et les développements requis et d'assurer une plus grande équité dans la distribution des services offerts;

i) tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

BUSQUE Richard
Directeur général
Le Foyer Saint-Georges
de Beauce

Vice-président:

CAMPAGNA Eddy
Directeur général
Centre d'accueil St-Raymond

Membres de la commission:

DSC Beauceville:

BEAULIEU Gertrude
Directrice générale
Centre d'accueil Notre-Dame-de-la-Protection

BOURQUE Jocelyn
Directeur général par intérim
Le Foyer de Vallée

GAGNON Jean
Directeur général
Le Sanatorium Bégin

GENDREAU Gérard
Directeur général
Centre d'accueil St-Louis et Centre hospitalier de l'Assomption

GIGUERE Jeanne-D'Arc
Directrice générale
Pavillon St-Ludger

GREGOIRE Lise Lachance
Directrice générale
Foyer du Lac Noir

GRENIER Berthilde
Directrice générale
Foyer Sacré-Coeur de Jésus d'East Broughton

GRENIER Fernand
Directeur général
Foyer de Frampton

GROLEAU Thomas-Jacques
Directeur général
L'Accueil de Ville St-Georges

GRONDIN Nelson
Directeur général
Pavillon de l'Hospitalité

LACHANCE Pascal
Directeur général
Foyer Ste-Justine

LAGUEUX Raymonde Lapointe
Directrice générale adjointe
La Maison Paternelle

LAMBERT Fernand
Directeur général
Foyer Lac Etchemin

LEMIEUX André
Directeur général
Foyer St-Magloire

LETARTE Adrienne
Coordonnatrice
Centre d'accueil de l'Hôpital St-Julien

MAHEU Pierre
Directeur général
Centre d'accueil St-Honoré

MARTINEAU Céline
Directrice générale
Centre d'accueil de Thetford-Mines

PAQUETTE Réal
Directeur général
Manoir Aylmer

POULIN Reynald
Directeur des soins infirmiers
Centre hospitalier régional de la Beauce

RACINE Marcel
Directeur général
Foyer Saint-Gédéon

RANCOURT Sébastien
Directeur général
Villa St-Odilon

RODRIGUE André
Directeur général
Foyer de Disraëli

ROY Réal
Directeur général
Foyer Ste-Famille

TARDIF J.L. Pamphile
Directeur général
Foyer Valin

TURCOTTE Ernest
Directeur général
Foyer Mgr O. Roy

DSC du CHUL:

BIRON Clément
Directeur général
Le Riverain (Le Foyer de Lotbinière) et Centre d'accueil de Ste-Croix

COUET Richard
Directeur général
Les Centres d'accueil St-Marc des Carrières et St-Casimir

DIGUER Bernard
Directeur général
Domaine du Souvenir

HOUDE Gaétan
Coordonnateur, administrateur en gériatrie
Centre hospitalier de l'Université Laval

LAUZON Michel
Directeur général
Foyer de Lyster

LEBLOND Germain
Directeur général
Le Foyer de St-Sylvestre

LEVESQUE Jeannine
Directrice générale
Foyer Notre-Dame de Foy

PAQUET André
Directeur général
Foyer Bonne Entente de Saint-Apollinaire et Le Foyer de Saint-Flavien

DSC Enfant-Jésus

BAILLARGEON Jocelyne Duval
Directrice générale
Pavillon St-Charles de Limoilou

BERNIER Pierre-André
Directeur du centre d'accueil
Centre hospitalier Robert Giffard

CANTIN Réjean
Directeur général
Centre hospitalier Robert Giffard

DUREAULT Gilles
Coordonnateur
Villa Alphonse Bonenfant

FORTIN Jeanne-D'Arc
Directrice générale
Foyer Beaupré

GAGNE Jean-Guy
Directeur général
Le Foyer de Charlesbourg

GAGNON Richard
Directeur général
Villa Alphonse Bonenfant

GUERIN Benoît
Directeur général
Foyer de Notre-Dame du Sacré-Coeur de St-Siméon

HAKIM Antoine
Directeur général
Accueil Bellerive

DSC Lévis:

ALLEN Hervé-Emile
Directeur général
Pavillon de l'Age d'Or
St-Anselme

GAGNON Hectorine
Directrice générale
Foyer St-Joseph de Lévis

HAMEL Jacques
Directeur général par intérim
Le Foyer Paroissial
de Ste-Hénédine

PLANTE Raynald
Directeur général
Foyer St-Gervais

ROY Guy
Directeur général
Le Foyer Chanoine Audet

DSC Montmagny:

BRISSON Marius
Directeur général
Centre d'accueil de St-Fabien
de Panet

COULOMBE Raymond
Directeur général
Foyer St-Pamphile

EMOND Joseph-Emile
Directeur général
Centre d'accueil Thérèse Martin

GUIMOND Pierrette D.
Directrice générale
Centre d'accueil de St-Eugène
de l'Islet

LACROIX Jean-Paul
Directeur général
Foyer d'Youville

LEBLANC Rémi
Directeur général
Centre d'accueil Ste-Anne-de-
la-Pocatière

LEVEILLE Monique
Directrice générale
Centre d'accueil St-Ignace

TALBOT Jules
Directeur général
Foyer Bon-Secours

DSC Rivière-du-Loup:

FORBES Richard
Directeur général
Hôpital Saint-Joseph de
Rivière-du-Loup

GAGNON Donald
Directeur général
Centre hospitalier Trois-Pistoles
et Villa Dubé

GOBEIL Berthe
Directrice générale
Foyer Desjardins

MARQUIS Philippe
Directeur général
Foyer Beauséjour

ROUSSEAU Jean-Claude
Directeur général
Foyer Villa Maria

ROUSSEL Yves
Directeur général
Villa Fraserville

DSC St-Sacrement:

BOUCHER Clémence
Directrice générale
Centre d'accueil St-Hilaire et
Centre d'hébergement St-Hilaire

COTE Gemma
Directrice générale
Le Centre d'accueil Nazareth

LAROCHE Robert
Directeur général
Foyer Notre-Dame de Lourdes

MAURICE Claude
Directeur général
Centre d'accueil Louis-Hébert

MINGUY Jean-Jacques
Directeur général
Hôpital Général de Québec

ROUSSEAU Jean
Directeur général
Centre de services sociaux
de Québec

Comité exécutif de la commission des centres d'accueil d'hébergement

MEMBRES DU COMITE

Président:

BUSQUE Richard
Directeur général
Le Foyer Saint-Georges de Beauce

Vice-président:

CAMPAGNA Eddy
Directeur général
Centre d'accueil St-Raymond

Membres du comité:

AUDET André
Directeur général
Centre d'accueil Saint-Tite-des-Caps

BEAUDOIN Gabriel
Directeur général
Foyer St-Raphaël

BRASSARD Charles
Directeur général
Foyer de Clermont

DEBLOIS Yvan
Directeur général
Villa Prévost

GUILLEMETTE Benoft
Directeur général
Villa St-Isidore

MAHEUX Pauline
Membre du conseil d'administration du CRSSS

MARTIN Denis
Directeur général
Le Pavillon Notre-Dame

MORIN Céline L.
Ex-adjointe au directeur général
Centre de services sociaux de Québec

PELLETIER Donat
Directeur général
Foyer Sainte-Perpétue de l'Islet

PELLETIER Lucien
Directeur général
Villa Saint-Pascal

PERRAULT Jocelyn
Directeur général
Foyer de Loretteville

RICHARD Jocelyn
Directeur général
Le Foyer de St-Antonin

ROBERT Gaston
Directeur général
Le Centre d'accueil St-Antoine et Le Faubourg

ROY Jean-Jacques
Membre du conseil d'administration du CRSSS

Comité consultatif pour le développement des services spécialisés en milieu d'hébergement et de soins de longue durée

MANDAT

Dans le cadre du plan régional d'allocation des ressources budgétaires 1984-1985, un budget de $1,4 millions a été réservé au développement des services spécialisés dans les centres d'accueil d'hébergement (CAH) et les centres hospitaliers de soins de longue durée (CHSLD). Afin de réaliser cette importante démarche et d'en préciser les orientations générales, le comité consultatif pour le développement des services spécialisés a élaboré un programme-cadre dont l'objectif général vise l'amélioration de la qualité de vie en établissement.

L'actualisation du programme demeure la responsabilité des tables de concertation sous-régionales ainsi que des comités de coordination inter-établissements. Par ailleurs, le comité consultatif est chargé du suivi et de l'évaluation régionale du programme-cadre. Plus particulièrement pour 1985-1986, les objectifs du comité visant à produire un guide d'action sur les services partagés inter-établissements, lequel guide devrait supporter les gestionnaires dans cette nouvelle démarche de gestion collective des services spécialisés. Ce comité relève de la commission de coordination de la planification du Conseil régional de la santé et des services sociaux.

MEMBRES DU COMITE

BOUCHER Clémence
Directrice générale
Centre d'accueil St-Hilaire et
Centre d'hébergement St-Hilaire

BRICHAU Thérèse
Chef du service de réadaptation
DSC du Centre hospitalier régional de la Beauce

COTE Jean
Directeur des services professionnels
Hôpital Général de Québec

COUTURE Jacques
Directeur des soins infirmiers
CLSC des Trois-Saumons

GENDREAU Marcel
Coordonnateur
Centre de services sociaux
Région Chaudière

GOURDEAU Yves
Chef du service des soins prolongés
Conseiller en gériatrie
DSC de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus

LEMAY Lise
Conseillère à la programmation
DSC du CHUL

PELLETIER Jocelyne
Conseillère en planification et recherche
DSC de l'Hôtel-Dieu de Rivière-du-Loup

PELLETIER Lucien
Directeur général
Villa Saint-Pascal

PERRAULT Jocelyn
Directeur général
Foyer de Lorettеville

RACINE Pierre
Agent de recherche
CLSC de Portneuf

STRICKMAN Judith
Agent de recherche et gérontologue
DSC de l'Hôpital du Saint-Sacrement

SYNNETT Daniel
Conseiller en planification et programmation
DSC de l'Hôtel-Dieu de Montmagny

VAILLANCOURT Huguette
Chargé de programmes
Ministère de la Santé et des Services sociaux

COMMISSION REGIONALE SUR LES CENTRES HOSPITALIERS

MANDAT

Le mandat de la commission est de soumettre au conseil d'administration des recommandations au sujet des questions suivantes:

a) l'organisation et la distribution des services hospitaliers de courte durée et de longue durée;

b) les nouvelles perspectives et tendances à être développées en matière d'organisation des services, compte tenu des problèmes de santé vécus par les différentes clientèles;

c) les stratégies d'implantation de nouveaux services ou programmes;

d) la complémentarité des activités des centres hospitaliers;

e) les modalités de réallocation des ressources en vue de réaliser les transformations et les développements requis et d'assurer une plus grande équité dans la distribution des services offerts à la clientèle visée;

f) tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

ROY Gérard
Directeur général
Hôpital Saint-François
d'Assise

Vice-Président:

GUERIN Gaétan
Anesthésiste
L'Hôtel-Dieu de
Rivière-du-Loup

Vice-Président:

LAROUCHE Henri
Directeur général
Hôpital Laval

Membres de la commission:

BRUNET Jacques
Directeur général
Centre hospitalier de
l'Université Laval

COTE Jean
Directeur des services
professionnels
Hôpital Général de Québec

FOY Esther
Directrice des soins infirmiers
Hôpital Christ-Roi

GIGUERE Paul
Otorhinolaryngologiste
L'Hôtel-Dieu de Québec

JUTRAS Jean-Pierre
Directeur général
Hôpital Général de la région de l'Amiante

LAINESSE Michel
Orthopédiste
Hôtel-Dieu de Lévis

NADEAU Luc
Directeur général adjoint
Hôpital de l'Enfant-Jésus

POTVIN Jacques
Psychiatre
Clinique Roy Rousseau

POULIN Bernard
Chef de service
Le Sanatorium Bégin

RINGUETTE Jacques
Directeur
DSC de l'Hôpital du Saint-Sacrement

ST-GEORGES Pierre
Représentant
Corporation professionnelle des médecins du Québec

TREMBLAY Guy
Membre du conseil d'administration du CRSSS-03

Comité des plans d'organisation clinique

MANDAT

Etudier les demandes d'addition d'effectifs médicaux provenant des centres hospitaliers.

Accepter ou refuser celles qui, tout en dépassant l'approbation du Conseil régional, se situeraient à l'intérieur des besoins reconnus mais non approuvés que sont les postes recommandés par le comité consultatif (mai 1981) - (établissements du Québec métropolitain).

Présenter au comité exécutif de la commission régionale des centres hospitaliers, des recommandations pour les demandes qui dépassent les plans adoptés du comité consultatif (mai 1981) afin qu'elles puissent être acheminées au conseil d'administration du Conseil régional pour décision finale.

Assurer la mise à jour périodique de l'information sur les effectifs médicaux.

Préparer la révision des plans d'organisation clinique.

MEMBRES DU COMITE

Président:

LAROUCHE Henri
Directeur général
Hôpital Laval

Membres du comité:

ASSELIN Yvan
Médecin consultant
DSC du CHUL

DROUIN Guy
Directeur des services professionnels
Hôpital Saint-François d'Assise

GUERIN Gaétan
Anesthésiste
L'Hôtel-Dieu de Rivière-du-Loup

JUTRAS Jean-Pierre
Directeur général
Hôpital Général de la région de l'Amiante

LAFLAMME Denis
Orthopédiste
Hôtel-Dieu de Lévis

MINGUY Jean-Jacques
Directeur général
Hôpital Général de Québec

MOISAN André
Département de cardiologie
Hôpital Laval

MOREAU Marc-André
Omnipraticien
Hôtel-Dieu de Montmagny

COMMISSION REGIONALE SUR LES CENTRES LOCAUX DE SERVICES COMMUNAUTAIRES

MANDAT

Le mandat de la commission est de soumettre au conseil d'administration des recommandations au sujet des questions suivantes:

a) la planification, la coordination et l'organisation des activités reliées aux services de santé et services sociaux dans le cadre de la mission des CLSC;

b) la redistribution, s'il y a lieu, des ressources disponibles et affectées aux activités reliées aux services de santé et services sociaux;

c) le bon fonctionnement des centres locaux de services communautaires ainsi que leur complémentarité avec les autres établissements;

d) l'intégration des nouveaux centres locaux de services communautaires en voie d'implantation;

e) la répartition, s'il y a lieu, de l'enveloppe régionale de développement fixée par le Ministère;

f) le contrôle et l'évaluation des activités inhérentes aux centres locaux de services communautaires;

g) tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

LAVERDIERE René
Directeur général
CLSC Laurentien

Vice-président:

THIBAUDEAU Pierre
Directeur général
CLSC Antoine-Rivard

Membres de la commission:

BEAULIEU Marcel
Coordonnateur
Centre de services communautaires Sillery/Ste-Foy

BLANCHETTE Louis
Directeur général
CLSC La Source

BLOUIN Huguette
Coordonnatrice
Centre de services communautaires de la Haute-Ville

BOURGAULT Jean-Marc
Directeur général
CLSC des Trois-Saumons

BOUTIN Raymond
Directeur général
CLSC des Etchemins

COULOMBE Paul-E.
Directeur général
CLSC Arthur-Caux

DOYON Henri
Coordonnateur
Centre de services communautaires de Limoilou

GAGNON Bernard
Membre du conseil
d'administration du CRSSS

GIRARD Michel
Directeur général
CLSC Bellechasse

GODBOUT Réjean
Directeur général
CLSC de Rivière-du-Loup

HUARD Alcide
Directeur général
CLSC de la Jacques-Cartier

JOBIN Claude
Coordonnateur
CLSC Beauce-Centre

LABERGE Paul-E.
Directeur général
CLSC de Portneuf

LANGLOIS Marie-France
Directrice générale
CLSC des Basques

LAPOINTE Simon
Coordonnateur
Equipe CLSC provisoire
Charlevoix-Est

LEMIEUX Claude
Directeur général
CLSC La Guadeloupe

LEVASSEUR Denis
Directeur général
CLSC Nouvelle-Beauce

MATTE Hugues
Coordonnateur
Centre de services communautaires
Vanier-Duberger-Les Saules

MELLON Jean-François
Coordonnateur
Equipe CLSC provisoire
Charlevoix-Ouest

MICHAUD Gilles
Directeur général
CLSC Les Aboiteaux

MORIN Céline L.
Directrice générale
CLSC Chutes-de-la-Chaudière

MORIN Denis
Coordonnateur
Equipe de secteur CLSC-MRC
Desjardins

NADEAU Normand
Directeur général
CLSC Frontenac

SAMSON Michel
Directeur général
CLSC Témiscouata

SENECHAL Marcel
Directeur général
CLSC de la Basse-Ville

TARDIF Gratien
Directeur général
CLSC des Frontières

TROTTIER Jean-Guy
Coordonnateur
CLSC Côte de Beaupré - Ile d'Orléans

VAILLANCOURT Elisée
Directeur général
CLSC des Appalaches

VERREAULT Lucille
Coordonnatrice
Equipe CLSC provisoire Beauport

COMMISSION REGIONALE SUR LE CENTRE DE SERVICES SOCIAUX DE QUEBEC

MANDAT

Le mandat de la commission est de soumettre au conseil d'administration des recommandations au sujet des questions suivantes:

a) les objectifs régionaux en matière de services sociaux tant au niveau des individus que des familles entières;

b) la complémentarité des fonctions des divers établissements;

c) la mise sur pied de mécanismes visant une meilleure concertation entre les établissements eux-mêmes et les organismes impliqués auprès de la clientèle visée;

d) les modalités de réallocation des ressources en vue de réaliser les transformations et les développements requis et d'assurer une plus grande équité dans la distribution des services offerts à la clientèle visée et cela, en tenant compte des particularités des différentes catégories d'établissements;

e) tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

ROY Pierre
Directeur général adjoint
Centre de services sociaux
de Québec

Membres de la commission:

AUDET André
Directeur général
Centre d'accueil Saint-Tite
des Caps

BELANGER Jean-Pierre
Membre du conseil d'administration
du CRSSS

BERNIER Lise
Directrice des services
professionnels
Centre de services sociaux
de Québec

BOUTIN Raymond
Directeur général
CLSC des Etchemins

COUTURE Alfred
Directeur de la protection
de la jeunesse
Centre de services sociaux
de Québec

GAGNON Thérèse Fortin
Représentante
Comité de la condition de
vie des femmes

LECZINSKA Edda
Directrice des services sociaux
en milieu hospitalier
Centre de services sociaux
de Québec

MICHAUD Réal
Directeur général
Centre d'accueil Cinquième Saison

PERRON Jean-Luc
Psychiatre
Le Sanatorium Bégin

PERUSSE Ghislaine
Directrice du Programme
Enfance-Famille
Centre de services sociaux
de Québec

ROUSSEAU Jean
Directeur général
Centre de services sociaux
de Québec

COMMISSION REGIONALE SUR LES CENTRES DE READAPTATION EN DEFICIENCE PHYSIQUE

MANDAT

Le mandat de la commission est de soumettre au conseil d'administration des recommandations au sujet des questions suivantes:

a) la distribution de l'ensemble des services de réadaptation en déficience physique requis par les personnes handicapées aux plans moteur et sensoriel;

b) la complémentarité des fonctions des divers établissements;

c) la mise sur pied de mécanismes visant une meilleure concertation entre les établissements eux-mêmes et les organismes impliqués auprès de la clientèle visée;

d) les modalités de réallocation des ressources en vue de réaliser les transformations et les développements requis et d'assurer une plus grande équité dans la distribution des services offerts à la clientèle visée;

e) tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

MAURICE Claude
Directeur général
Centre d'accueil Louis-Hébert

Vice-Président:

LAPOINTE Michel
Directeur du service
de réadaptation
Centre Cardinal-Villeneuve

Exécutif:

VILLENEUVE Jacques
Directeur général
Institut des Sourds de
Charlesbourg

Membres de la commission:

BOURGAULT Jean-Marc
Directeur général
CLSC des Trois-Saumons

BOURGEOIS Jules
Représentant
Office des personnes handicapées
du Québec

CANTIN Réjean
Directeur général
Centre hospitalier Robert Giffard

COULON Ariane
Directrice des programmes de réadaptation
Centre François-Charon

DUVAL-BAILLARGEON Jocelyne
Directrice générale
Pavillon St-Charles de Limoilou

GAGNON Claire P.
Directrice des programmes de réadaptation
Centre d'accueil Louis-Hébert

LADOUCEUR Paule
Médecin
DSC de l'Hôpital du Saint-Sacrement

LAVERGNE Louise
Représentante des centres hospitaliers
Hôtel-Dieu de Lévis

MARTINEAU Guylaine
Directrice des services professionnels
Institut des Sourds de Charlesbourg

MORIN Céline L.
Ex-adjointe au directeur général
Centre de services sociaux de Québec

TREMBLAY Bernard
Directeur général
Centre Cardinal-Villeneuve

COMMISSIONS DE PROGRAMMES

- Commission régionale sur la mésadaptation sociale
- Commission régionale des services aux personnes déficientes mentales
- Commission régionale sur les services de santé mentale
- Commission régionale des services aux aînées et aînés

COMMISSION REGIONALE SUR LA MESADAPTATION SOCIALE

MANDAT

Le mandat de la commission est de soumettre au conseil d'administration des recommandations au sujet des questions suivantes:

a) la vocation spécifique de chacun des établissements recevant des jeunes mésadaptés sociaux;

b) la complémentarité des fonctions des divers établissements;

c) l'accessibilité à l'ensemble des services requis par les jeunes mésadaptés sociaux voire même en cas d'urgence;

d) la concertation entre les différents établissements et les organismes qui se soucient des jeunes mésadaptés sociaux;

e) l'élaboration des critères d'admission favorisant un processus d'admission sur une base régionale;

f) les stratégies d'implantation et les échéanciers de réalisation visant à transformer ou à développer des services vis-à-vis les jeunes mésadaptés sociaux;

g) les modalités de réallocation des ressources en vue d'assurer une plus grande équité dans l'organisation et la distribution des services offerts aux jeunes mésadaptés sociaux;

h) la répartition, s'il y a lieu, de l'enveloppe régionale de développement fixée par le Ministère;

i) tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

PROULX Gilles
Directeur général
Mont St-Aubert

Vice-Président:

PARADIS André
Directeur général
Mont d'Youville

Membres de la commission:

BEAULIEU Marcel
Coordonnateur
Centre de services communautaires Sillery/Ste-Foy

BERNIER Lise
Directrice des services professionnels
Centre de services sociaux de Québec

BUREAU Gérard
Directeur général
Centre d'accueil Le Phare

DESJARDINS Claude
Directeur général
Centre Jeunesse de Tilly

DION Christiane
Directrice des services sociaux
en centre d'accueil
Centre de services sociaux
de Québec

GENEST Jacques
Secrétaire Général de
l'Université Laval
Membre du conseil d'administration
du CRSSS

LACROIX Adrien
Directeur général
La Clairière de Québec

LALIBERTE Simon
Directeur Tribunal de la Jeunesse
Ministère de la Justice

LEBEUF André
Direction de la réadaptation
Ministère de la Santé et
des Services sociaux

MICHAUD réal
Directeur général
Centre d'accueil Cinquième
Saison

OUELLET Alain
Directeur général par intérim
Centre d'accueil Pavillons
des Jeunes

OUELLET Rachel
Directrice générale
Centre d'accueil L'Escale

ROBITAILLE Paul
Directeur général
Hôtel-Dieu du Sacré-Coeur
de Jésus

Comité exécutif

MEMBRES DU COMITE

Président:

PROULX Gilles
Directeur général
Mont St-Aubert

Vice-président:

PARADIS André
Directeur général
Mont d'Youville

Membres du comité:

DION Christiane
Directrice des services sociaux en centre d'accueil
Centre de services sociaux de Québec

OUELLET Rachel
Directrice générale
Centre d'accueil L'Escale

ROBITAILLE Paul
Directeur général
Hôtel-Dieu du Sacré-Coeur de Jésus

COMMISSION REGIONALE DES SERVICES AUX PERSONNES DEFICIENTES MENTALES

MANDAT

Le mandat de la commission est de soumettre au conseil d'administration des recommandations au sujet des questions suivantes:

a) la distribution de l'ensemble des services de réadaptation en déficience mentale requis par la clientèle visée;

b) la complémentarité des fonctions des divers établissements;

c) la mise sur pied de mécanismes visant une meilleure concertation entre les établissements eux-mêmes et les organismes impliqués auprès de la clientèle visée;

d) les modalités de réallocation des ressources en vue de réaliser les transformations et les développements requis et d'assurer une plus grande équité dans la distribution des services offerts à la clientèle visée et cela, en tenant compte des particularités des différentes catégories d'établissements;

e) tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

VEZINA Robert
Directeur général
Pavillon Toupin

Membres de la commission:

AMPLEMAN Maurice
Directeur général
Centre d'Adaptation Jeunesse

BAILLARGEON Jocelyne Duval
Directrice générale
Pavillon St-Charles de Limoilou

BELANGER André
Directeur général
Le Soleil de l'Enfance

BERNIER Pierre-André
Directeur du centre d'accueil
Centre hospitalier Robert Giffard

BOUCHARD Michel
Directeur général
Carrefour-Lotbinière

BOURGEOIS Jules
Représentant
Office des personnes handicapées du Québec

EMOND Gaétan
Directeur général
L'Oasis de l'Enfance

GENEST Jacques
Secrétaire général
Université Laval
Membre du conseil d'administration
du CRSSS

LACROIX Denise
Directrice générale
C.A.D.I.Q.

LALIBERTE Damien
Psychologue
CLSC Bellechasse

MORIN Céline L.
Ex-adjointe au directeur général
Centre de services sociaux
de Québec

OUELLET Romain
Directeur général
Les Ateliers du Grand Portage

POULIN Bernard
Chef de service
Le Sanatorium Bégin

PROULX Gilles
Directeur général
Mont St-Aubert

QUENNEVILLE Andrée
Responsable du service de
réadaptation
DSC de l'Hôpital de
l'Enfant-Jésus

ROURKE Barbara
Présidente
Association québécoise sur la
déficience mentale - Section
de Québec

TREMBLAY Bernard
Directeur général
Centre Cardinal-Villeneuve

TREMBLAY Claude
Directeur général
Les Fondations Fafard

TREMBLAY Thérèse
Représentante
Ministère de la Santé et
des Services sociaux

VALLIERES Robert
Directeur général
Centre hospitalier de Charlevoix

WINGEN André
Directeur général
Centre d'accueil Louis C.
Dupuis

Comité exécutif de la commission sur les services aux personnes déficientes mentales

MEMBRES DU COMITE

BAILLARGEON Jocelyne Duval
Directrice générale
Pavillon St-Charles de Limoilou

BERNIER Pierre-André
Directeur du centre d'accueil
Centre hospitalier Robert Giffard

MORIN Céline L.
Ex-adjointe au directeur général
Centre de services sociaux de Québec

PROULX Gilles
Directeur général
Mont St-Aubert

VEZINA Robert
Directeur général
Pavillon Toupin

COMMISSION REGIONALE SUR LES SERVICES DE SANTE MENTALE

MANDAT

Le mandat de la commission est de soumettre au conseil d'administration des recommandations au sujet des questions suivantes:

a) l'organisation et la distribution des services de santé mentale en prévention primaire, secondaire et tertiaire à l'ensemble de la population, c'est-à-dire des services de prévention, de traitement à court, moyen et long terme, de réadaptation, de réinsertion sociale et d'hébergement visant à favoriser le fonctionnement socio-psycho-affectif optimum de l'individu dans son milieu;

b) les responsabilités des différents intervenants concernant les services à assurer à la population d'une sous-région ou d'une zone sur une base territoriale;

c) les relations de complémentarité entre les différents intervenants oeuvrant sur le territoire dans le domaine de la santé mentale;

d) les modalités de réallocation des ressources en vue de réaliser les transformations et les développements requis et d'assurer une plus grande équité dans la distribution des services à la clientèle visée;

e) tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

DELAGE Jean
Directeur des services professionnels
Hôtel-Dieu du Sacré-Coeur de Jésus

Vice-présidente:

MERCIER Maude
Travailleuse sociale
Département de psychiatrie
Hôtel-Dieu de Lévis

Membres de la commission:

BEAUMIER Alain
Médecin
CLSC de la Jacques-Cartier

BEDARD Dominique
Directeur du département de psychiatrie
Hôtel-Dieu de Lévis

BOUCHARD Michel
Directeur général
Carrefour-Lotbinière

CORMIER Hugues
Psychiatre
Centre hospitalier de
l'Université Laval

DERY Serge
Bénévole
Regroupement des organismes
communautaires en santé mentale

GARNEAU Yvon
Directeur du département de
psychiatrie
Centre hospitalier Robert Giffard

GREGOIRE Lise Lachance
Directrice générale
Foyer du Lac Noir

LACROIX Adrien
Directeur général
La Clairière de Québec

LEVEILLEE P.A.
Psychologue
Centre hospitalier de
Charlevoix

MONTGRAIN Noël
Directeur du département
de psychiatrie
Faculté de médecine
Université Laval

PAQUET Josette Dostie
Bénévole
Centre de référence des femmes
Région de l'Amiante

POMERLEAU Guy
Psychiatre
Centre hospitalier de
l'Université Laval

ROUSSEAU Jean
Directeur général
Centre de services sociaux
de Québec

ROY Pierre
Directeur général adjoint
Centre de services sociaux
de Québec

SENECHAL Marcel
Directeur général
CLSC de la Basse-Ville

TURMEL Odette
Infirmière-chef en psychiatrie
Hôpital de l'Enfant-Jésus

WHITE Françoise
Conseillère en planification/
programmation
DSC du Centre hospitalier
régional de la Beauce

Comité consultatif sur les activités courantes en psychiatrie

MANDAT

Coordonner les activités courantes en psychiatrie dans le Québec Métropolitain.

MEMBRES DU COMITE

Président:

VILLENEUVE André
Directeur du département
de psychiatrie
Clinique Roy Rousseau

Membres du comité:

BEDARD Dominique
Directeur du département
de psychiatrie
Hôtel-Dieu de Lévis

GARNEAU Yvon
Directeur du département
de psychiatrie
Centre hospitalier Robert Giffard

GRANTHAM Harry
Directeur du département
de psychiatrie
L'Hôtel-Dieu de Québec

MARQUIS Paul-André
Chef du département de toxicomanie
Hôpital Saint-François d'Assise

MONTGRAIN Noël
Directeur du département
de psychiatrie
Faculté de médecine
Université Laval

PAINCHAUD Georges
Directeur du département
de psychiatrie
Centre hospitalier de
l'Université Laval

PIRES Arthur
Directeur du département
de psychiatrie
Hôpital de l'Enfant-Jésus

PLANTE Normand
Directeur du département
de psychiatrie
Hôpital Saint-François d'Assise

RHEAUME Serge *
Directeur du département
de psychiatrie
Centre hospitalier Jeffery Hale

ROULEAU Yves
Directeur du département
de psychiatrie
Hôpital du Saint-Sacrement

ROUSSEAU Louis
Directeur du département
de psychiatrie
Hôpital Laval

TREMBLAY Guy
Directeur du département
de psychiatrie
Hôtel-Dieu du Sacré-Coeur
de Jésus

*** a assumé la présidence jusqu'en janvier 1986**

Comité aviseur à la commission administrative régionale des services de santé mentale en vue de la mise sur pied d'un centre de crise dans le Québec Métropolitain

MANDAT

Proposer un projet de mise sur pied d'une ou des ressources pour répondre aux besoins d'une clientèle en situation de crise résidant sur le territoire du Québec Métropolitain.

Le comité a déposé sa recommandation à la commission administrative régionale sur les services de santé mentale en mai 1985. Suite à l'annonce des budgets du développement de ce projet, il sera appelé à continuer sa réflexion en vue de son opérationnalisation.

MEMBRES DU COMITE

Président:

RUEST Jean-Pierre
Agent communautaire
CLSC de la Basse-Ville

Membres du comité:

BEDARD Dominique
Directeur du département
de psychiatrie
Hôtel-Dieu de Lévis

BELANGER Michèle
Organisation en santé mentale
Ministère de la Santé et des
Services sociaux

PERUSSE Ghislaine
Directrice du Programme
Enfance-Famille
Centre de services sociaux
de Québec

POMERLEAU Guy
Psychiatre
Centre hospitalier de
l'Université Laval

TREMBLAY Luc
Regroupement des organismes
communautaires en santé mentale

COMMISSION REGIONALE DES SERVICES AUX AINEES ET AINES

MANDAT

Le mandat de la commission est de soumettre au conseil d'administration des recommandations au sujet des questions suivantes:

a) les politiques relatives ou touchant les services aux personnes âgées;

b) la participation des groupes de personnes âgées à la définition de leurs besoins;

c) l'information favorisant l'exercice des droits des personnes âgées;

d) l'amélioration des services offerts par les établissements aux personnes âgées;

e) les modalités d'allocation des ressources en vue de réaliser les développements requis et d'assurer une plus grande équité dans la distribution des services offerts à la clientèle visée;

f) la promotion des services communs aux établissements et les échanges de services dans l'intérêt des personnes âgées;

g) les activités de dépistage et de prévention à l'égard des personnes âgées;

h) la recherche et la formation en gérontologie et en gériatrie;

i) tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

MORIN Céline L.
Ex-adjointe au directeur général
Centre de services sociaux de
Québec

Membres de la commission:

BARBEAU Nicole
Préposée à l'accueil
CLSC de la Basse-Ville

BIRON Clément
Directeur général
Le Riverain (Le Foyer de
Lotbinière) et Centre d'accueil
de Ste-Croix

BRETON André
Représentant des personnes âgées

BUSSIERES Roger
Représentant des personnes âgées
Commission du troisième âge

CARON Gaétan
Directeur des soins infirmiers
Centre hospitalier Portneuf

COUTURE Jacques
Directeur des soins infirmiers
CLSC des Trois-Saumons

DIGUER Bernard
Directeur général
Domaine du Souvenir

DOYON Roland
Directeur - Extension de l'enseignement
Université Laval

MAHEUX Pauline
Membre du conseil d'administration du CRSSS

MARQUIS Nicole
Représentante
Comité sur la condition de vie des femmes

OUELLETTE Jocelyne
Professeur
Collège François-Xavier Garneau

PAINCHAUD Roger
Centre de services sociaux de Québec

PAQUET Jacques F.
Directeur
Office municipal d'habitation de St-Romuald

PERRAULT Jocelyn
Directeur général
Foyer de Loretteville

POULIN Ernest
Représentant des groupes de personnes âgées
Fédération des aînés du Québec

THEBERGE Réal
Représentant des centres hospitaliers
L'Hôpital d'Anjou

COMMISSIONS D'IMMOBILISATIONS

- Commission administrative régionale sur les immobilisations et les équipements des établissements du secteur santé
- Commission administrative régionale sur les immobilisations et les équipements des établissements du secteur social

COMMISSION ADMINISTRATIVE REGIONALE SUR LES IMMOBILISATIONS ET LES EQUIPEMENTS DES ETABLISSEMENTS DU SECTEUR SANTE

MANDAT

Recevoir, analyser et formuler des recommandations au conseil d'administration relativement aux demandes d'équipements médical spécialisé ainsi qu'aux demandes de constructions et rénovations inférieures à 1 000 000$ des centres hospitaliers publics.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

LAURIN Victorin-B.
Directeur général
L'Hôtel-Dieu de Québec

Membres de la commission:

BOUTIN Fernand
Directeur général
Hôpital du Saint-Sacrement

CANTIN Réjean
Représentant du conseil
d'administration du CRSSS

DALLAIRE Marcellin
Directeur général
Centre hospitalier régional
de la Beauce

DESJARDINS Louis
Président du conseil des médecins,
dentistes et pharmaciens
Centre hospitalier de l'Université
Laval

DROUIN Guy
Directeur des services
professionnels
Hôpital Saint-François
d'Assise

HOULE René
Directeur général
Hôpital St-Julien

LAJEUNESSE Marcel
Représentant du comité
consultatif du personnel
clinique
Hôpital de l'Enfant-Jésus

LAVIOLETTE Omer-J.
Directeur général
L'Hôtel-Dieu de Rivière-du-Loup

LEMIEUX Réjean
Directeur des services
auxiliaires
Hôpital Laval

LEPAGE Roger
Directeur général
Hôtel-Dieu de Lévis

MINGUY Jean-Jacques
Directeur général
Hôpital Général de Québec

VALLIERES Robert
Directeur général
Centre hospitalier de Charlevoix

Comité d'analyse du plan quinquennal - secteur santé

MANDAT

Dégager, à partir des besoins prioritaires et des demandes des établissements, les priorités régionales en matière de maintien, de remplacement et de réaménagement des immobilisations ainsi qu'en matière de remplacement des équipements et ce, tout en respectant s'il y a lieu les priorités des établissements.

Evaluer les demandes des établissements en fonction de leur pertinence quant aux besoins régionaux, aux possibilités de réorganisation, à la poursuite des activités en cours, à l'évolution technologique et aux possibilités d'impacts sur les budgets de fonctionnement.

En fonction des besoins et des priorités établies, évaluer les budgets nécessaires à l'actualisation du plan quinquennal.

MEMBRES DU COMITE

AMYOT Robert
Directeur des services
administratifs
Hôtel-Dieu de Lévis

DROUIN Guy
Directeur des services
professionnels
Hôpital Saint-François d'Assise

LAURIN Victorin-B.
Directeur général
L'Hôtel-Dieu de Québec

LAVIOLETTE Omer-J.
Directeur général
L'Hôtel-Dieu de Rivière-du-Loup

LEMIEUX Réjean
Directeur des services
auxiliaires
Hôpital Laval

METHOT Ivan
Directeur des services
auxiliaires
Centre hospitalier Robert Giffard

Comité sur le budget de renouvellement d'équipement des centres hospitaliers

MANDAT

Réviser les modes de calcul actuel afin si possible de le rendre conforme aux besoins des établissements.

MEMBRES DU COMITE

BOUTIN Fernand
Directeur général
Hôpital du Saint-Sacrement

CANTIN Réjean
Directeur général
Centre hospitalier Robert Giffard

DALLAIRE Robert
Directeur général adjoint
Centre hospitalier de
l'Université Laval

Comité sur les nouvelles technologies

MANDAT

Identifier les technologies nouvelles susceptibles d'être applicables dans la région et en évaluer la maturité.

Identifier, après documentation, les applications actuelles et à venir de chacune de ces dernières.

Evaluer l'impact clinique de ces développements technologiques et identifier les techniques éventuellement remplaçables.

Evaluer l'impact monétaire de chacune d'elles en termes de coûts d'acquisition et d'opération, etc...

Elaborer un mode de financement basé sur les considérations précédentes.

Lorsque plusieurs générations d'une même technologie sont disponibles, identifier les différences cliniques réelles entre chacune d'elles et en évaluer le coût d'opportunité.

Identifier les établissements susceptibles de bénéficier de ces nouvelles technologies en fonction de leurs vocations, de leurs domaines d'excellence et de leurs activités d'enseignement et de recherche.

Effectuer les recommandations de développement en matière de nouvelles technologies pour la région, évaluer l'impact monétaire de ces développements, de même que les modes de financement possibles.

MEMBRES DU COMITE

BEAUDOIN Louis
Physicien
L'Hôtel-Dieu de Québec

BERNIER Jean-Pierre
Physicien
Centre hospitalier de
l'Université Laval

BLANCHETTE Jacques
Physicien
Hôpital Laval

BOUCHER Roch
Directeur des services
hospitaliers
Hôtel-Dieu de Lévis

LANGELIER Réginald
Radiologiste
Hôpital de l'Enfant-Jésus

LEVESQUE Jacques
Radiologiste
Hôpital Saint-François d'Assise

LIONNAIS Jean
Hématologiste
Hôpital du Saint-Sacrement

PAGE Michel
Biochimiste
Faculté de médecine
Université Laval

Comité de travail sur le traitement de données

MANDAT

Elaborer une politique régionale d'informatique et de systèmes d'informations pour être soumise au Conseil de la santé et des services sociaux; au besoin, proposer des mises à jour de cette politique.

Conseiller le Conseil de la santé et des services sociaux sur toute question reliée à l'information et aux systèmes d'informations.

MEMBRES DU COMITE

ASSELIN Jean
Conseiller au directeur général
Centre de services sociaux
de Québec

BLANCHARD Réginald
Chef des services informatiques
L'Hôtel-Dieu de Québec

BUREAU Gérard
Directeur général
Centre d'accueil Le Phare

DALLAIRE Robert
Directeur général adjoint
Centre hospitalier de l'Université
Laval

LAPERRIERE Guy
Directeur des services
administratifs
CLSC Laurentien

LAVOIE Jacques
Directeur des services
administratifs
Centre d'accueil Pavillons
des Jeunes

LEBLANC Jean-Yves
Chef des services informatiques
Hôpital Laval

LEMIEUX Réjean
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Laval

MARCOTTE Michel
Directeur des services
auxiliaires et professionnels
Centre hospitalier Chauveau

RACINE Marcel
Directeur général
Foyer Saint-Gédéon

TREMBLAY Julien
Directeur des services
administratifs
Mont d'Youville

COMMISSION ADMINISTRATIVE REGIONALE SUR LES IMMOBILISATIONS ET LES EQUIPEMENTS DES ETABLISSEMENTS DU SECTEUR SOCIAL

MANDAT

Recevoir, analyser et formuler des recommandations au conseil d'administration relativement aux demandes d'immobilisations admissibles inférieures à 250 000$ des centres d'accueil publics, des centres locaux de services communautaires, des ateliers protégés et du Centre de services sociaux de Québec.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

BUREAU Gérard
Directeur général
Centre d'accueil Le Phare

Membres de la commission:

BAILLARGEON Jocelyne Duval
Directrice générale
Pavillon St-Charles de Limoilou

BEAUDOIN Gabriel
Directeur général
Foyer St-Raphaël

DIGUER Bernard
Directeur général
Domaine du Souvenir

GIRARD Michel
Directeur général
CLSC Bellechasse

LAROCHE Robert
Directeur général
Foyer Notre-Dame de Lourdes

LEBLANC Rémi
Directeur général
Centre d'accueil Ste-Anne de La Pocatière

MARTIN Denis
Directeur général
Le Pavillon Notre-Dame

PERRAULT Jocelyn
Directeur général
Foyer de Loretteville

POMERLEAU Gilles
Directeur du personnel
Centre de services sociaux de Québec

PROULX Gilles
Directeur général
Mont St-Aubert

ROBERT Gaston
Représentant du conseil d'administration du CRSSS

THIBAUDEAU Pierre
Directeur général
CLSC Antoine-Rivard

Comité d'analyse du plan quinquennal - secteur social

MANDAT

Dégager, à partir des besoins prioritaires et des demandes des établissements, les priorités régionales en matière de maintien, de remplacement et de réaménagement des immobilisations.

Evaluer les demandes des établissements en fonction de leur pertinence quant aux besoins régionaux, aux possibilités de réorganisation, à la poursuite des activités en cours et aux possibilités d'impacts sur les budgets de fonctionnement.

En fonction des besoins et des priorités établies, évaluer les budgets nécessaires à l'actualisation du plan quinquennal.

MEMBRES DU COMITE

DIGUER Bernard
Directeur général
Domaine du Souvenir

THIBAUDEAU Pierre
Directeur général
CLSC Antoine-Rivard

LAROCHE Robert
Directeur général
Foyer Notre-Dame de Lourdes

Comité sur les transports

MANDAT

Evaluer la situation du transport des bénéficiaires dans la région et faire des recommandations à la commission, après analyse de la problématique et des solutions possibles.

MEMBRES DU COMITE

BELANGER André
Directeur général
Le Soleil de l'Enfance

PERRAULT Jocelyn
Directeur général
Foyer de Loretteville

ROBITAILLE Daniel
Directeur des services
administratifs
Centre d'accueil l'Escale

Comité conjoint sur les services de buanderie-lingerie

MANDAT

Recevoir les recommandations des comités sous-régionaux devant être acheminées aux commissions régionales sur les immobilisations et les équipements.

Réviser, selon le cas, ces recommandations de manière à faciliter la prise de décision des commissions et à favoriser l'unité d'action.

Réviser, de temps à autre, l'application de la politique régionale et de proposer toute modification pertinente.

MEMBRES DU COMITE

Présidente:

MARTINEAU Céline L.
Directrice générale
Centre d'accueil de Thetford-Mines

Membres du comité:

AUDET André
Directeur général
Centre d'accueil Saint-Tite des Caps

BEAUDOIN Gabriel
Directeur général
Foyer St-Raphaël

BUREAU Gérard
Directeur général
Centre d'accueil Le Phare

CANTIN Réjean
Directeur général
Centre hospitalier Robert Giffard

D'AMOURS Yvon
Directeur général
Hôpital Notre-Dame du Lac

D'AOUST Jean
Directeur des services auxiliaires
L'Hôtel-Dieu de Québec

DALLAIRE Marcellin
Directeur général
Centre hospitalier régional de la Beauce

LACROIX Jean-Paul
Directeur général
Foyer d'Youville

LAURIN Victorin-B.
Directeur général
L'Hôtel-Dieu de Québec

LEMIEUX Réjean
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Laval

PARADIS André
Directeur général
Partagec Inc.

PERRAULT Jocelyn
Directeur général
Foyer de Loretteville

ROBERT Gaston
Directeur général
Le Centre d'accueil St-Antoine
et Le Faubourg

TURGEON André
Adjoint au directeur des finances
Hôpital Saint-François d'Assise

TABLES DE CONCERTATION SOUS-REGIONALES

- Beauce-Appalaches
- Lévis
- Montmagny-L'Islet
- Portneuf
- KRTB
- Amiante

TABLE DE CONCERTATION BEAUCE-APPALACHES

Président:

RACINE Marcel
Directeur général
Foyer Saint-Gédéon

Membres:

BEAULIEU Gertrude
Directrice générale
Centre d'accueil Notre-Dame-de-la-Protection

BELANGER André
Directeur général
Le Soleil de l'Enfance

BOUCHER Richard
Directeur des services hospitaliers
Centre hospitalier régional de la Beauce

BOURQUE Jocelyn
Directeur général par intérim
Le Foyer de Vallée

BOUTIN Raymond
Directeur général
CLSC des Etchemins

BUSQUE Richard
Directeur général
Le Foyer Saint-Georges de Beauce

DALLAIRE Marcellin
Directeur général
Centre hospitalier régional de la Beauce

GENDREAU Gérard
Directeur général
Centre hospitalier de l'Assomption et Centre d'accueil St-Louis

GENDREAU Marcel
Coordonnateur
Centre de services sociaux Région Chaudière

GENDREAU Richard
Directeur administratif
Centre d'accueil St-Louis

GIGUERE Jeanne d'Arc
Directrice générale
Pavillon St-Ludger

GILBERT Patrice
Directeur général
Foyer du Repos

GROLEAU Thomas-Jacques
Directeur général
L'Accueil de Ville St-Georges

GRONDIN Nelson
Directeur général
Pavillon de l'Hospitalité

GUILLEMETTE Benoît
Directeur général
Villa St-Isidore

HAMEL Jacques
Directeur général par intérim
Le Foyer Paroissial de Ste-Hénédine

JOBIN Claude
Coordonnateur
CLSC Beauce-Centre

LACHANCE Pascal
Directeur général
Foyer Ste-Justine

LAMBERT Fernand
Directeur général
Foyer Lac Etchemin

LEMIEUX André
Directeur général
Foyer St-Magloire

LEMIEUX Claude
Directeur général
CLSC La Guadeloupe

LEVASSEUR Denis
Directeur général
CLSC Nouvelle-Beauce

MAHEU Pierre
Directeur général
Centre d'accueil St-Honoré

MARTIN Denis
Directeur général
Le Pavillon Notre-Dame

PAQUET Lise
Responsable de la zone
Beauce-Appalaches
Association de la paralysie
cérébrale

RANCOURT Sébastien
Directeur général
Villa St-Odilon

ROBERGE Marie-Louis
Directeur des soins en
psychiatrie
Le Sanatorium Bégin

ROY Léonce
Représentant
Association des personnes âgées

ROY Réal
Directeur général
Foyer Ste-Famille

TURCOTTE Ernest
Directeur général
Foyer Mgr O. Roy

VEILLEUX Gaétane
Secrétaire de l'Association
de l'Action Volontaire de Beauce

<u>Représentant du C.A. du CRSSS-03</u>

FORTIN Gilles

<u>Participant pour le CRSSS-03</u>

OUELLET J.-Henri

TABLE DE CONCERTATION LEVIS

Président:

MOYSAN Hervé
Directeur général adjoint
Hôtel-Dieu de Lévis

Membres:

ALLEN Hervé-Emile
Directeur général
Pavillon de l'Age d'Or
St-Anselme

AMPLEMAN Maurice
Directeur général
Centre d'Adaptation Jeunesse

BEAUDOIN Gabriel
Directeur général
Foyer St-Raphaël

BERNARD Marcel
Directeur général
Hôpital Notre-Dame de Charny

BIRON Clément
Directeur général
Le Riverain (Le Foyer de Lotbinière) et Centre d'accueil de Ste-Croix

BOUCHARD Michel
Directeur général
Carrefour-Lotbinière

COULOMBE Paul-E.
Directeur général
CLSC Arthur-Caux

DEBLOIS Yvan
Directeur général
Villa Prévost

GAGNON Hectorine
Directrice générale
Foyer St-Joseph de Lévis

GIRARD Michel
Directeur général
CLSC Bellechasse

LEBLANC J.A.O.
Directeur général
Centre d'accueil Bellevue et Foyer Le Blanc Sommet

LEBLOND Germain
Directeur général
Le Foyer de St-Sylvestre

LEPAGE Roger
Directeur général
Hôtel-Dieu de Lévis

MICHAUD Réal
Directeur général
Centre d'accueil Cinquième Saison

MORIN Denis
Coordonnateur
Equipe de secteur CLSC-MRC Desjardins

OUELLET Alain
Directeur général par intérim
Centre d'accueil Pavillons des Jeunes

PAQUET André
Directeur général
Le Foyer de Saint-Flavien et Foyer Bonne Entente de Saint-Apollinaire

PLANTE Raynald
Directeur général
Foyer St-Gervais

QUIMPER Gérald
Coordonnateur
DSC de l'Hôtel-Dieu
de Montmagny

ROBERGE Roger P.
Directeur
DSC de l'Hôtel-Dieu de Lévis

ROY Guy
Directeur général
Foyer Chanoine Audet

ROY Léandre
Directeur général
L'Hôpital d'Armagh

SYNNETT Daniel
Conseiller en planification/
programmation
DSC de l'Hôtel-Dieu de
Montmagny

VERREAULT Raymond
Directeur général
Hôpital Notre-Dame de Lourdes

Secrétaire

LAVOIE André
DSC de l'Hôtel-Dieu de Lévis

Représentant du C.A. du CRSSS-03

CHARTIER Gilles
CLSC des Frontières

Participant pour le CRSSS-03

GAUTHIER Hubert

TABLE DE CONCERTATION MONTMAGNY-L'ISLET

Président:

LACROIX Jean-Paul
Directeur général
Foyer d'Youville

Vice-président:

BOURGAULT Jean-Marc
Directeur général
CLSC des Trois-Saumons

Membres:

BOUDREAULT Gaston
Directeur général
Hôpital Christ-Roi

BRISSON Marius
Directeur général
Centre d'accueil de St-Fabien de Panet

COULOMBE Raymond
Directeur général
Foyer St-Pamphile

DESJARDINS Jacques
Regroupement des Associations de personnes handicapées de la Côte-Sud

GARANT Hélène
Coordonnatrice
Centre d'Entraide Communautaire Bénévole

GODBOUT Réjean
Directeur général
CLSC de Rivière-du-Loup

GUIMOND Pierrette D.
Directrice générale
Centre d'accueil de St-Eugène de l'Islet

LEVEILLEE Monique
Directrice générale
Centre d'accueil St-Ignace

PELLETIER Donat
Directeur général
Foyer Ste-Perpétue-de-l'Islet

TALBOT Jules
Directeur général
Foyer Bon-Secours

THIBAUDEAU Pierre
Directeur général
CLSC Antoine-Rivard

VAILLANCOURT Elisée
Directeur général
CLSC des Appalaches

WINGEN André
Directeur général
Centre d'accueil Louis C. Dupuis

Secrétaire

QUIMPER Gérald
DSC de l'Hôtel-Dieu de Montmagny

Représentant du C.A. du CRSSS-03

MAHEUX Pauline

Participant pour le CRSSS-03

GAUTHIER Hubert

TABLE DE CONCERTATION PORTNEUF

Président:

VEZINA Robert
Directeur général
Pavillon Toupin

Membres:

BERNARD Louis
Médecin conseil
DSC du CHUL

BROCHU Roland
Représentant
Centre de services sociaux de Québec

CAMPAGNA Eddy
Directeur général
Centre d'accueil St-Raymond

COUET Richard
Directeur général
Les CA St-Marc des Carrières et St-Casimir

DIGUER Bernard
Directeur général
Domaine du Souvenir

LABERGE Paul-E.
Directeur général
CLSC de Portneuf

LINTEAU Lorraine
Directrice générale
Centre hospitalier Portneuf

Permanent de la Table

RACINE Pierre

Représentant du C.A. du CRSSS-03

BELANGER Jean-Pierre

Participant pour le CRSSS-03

GAUTHIER Hubert

TABLE DE CONCERTATION DU KRTB

Président:

RAYMOND Raymond-Marie
Directeur général
L'Hôpital d'Anjou

Membres:

BERUBE Ghislaine
Directrice des soins infirmiers
L'Hôtel-Dieu de Rivière-du-Loup

BOURGOIN Aline
Directrice des soins infirmiers
Hôpital Notre-Dame-du-Lac

D'AMOURS Denise
Directrice des soins infirmiers
Hôpital de Notre-Dame de Fatima

DENIS Jacynthe
Directrice des soins de santé et d'assistance
Villa Dubé

DESJARDINS Gilbert
Directeur général
Hôpital Saint-Michel-du-Squateck et Villa de la Rivière

EMOND Gaétan
Directeur général
L'Oasis de l'Enfance

EMOND Joseph-Emile
Directeur général
Centre d'accueil Thérèse Martin

GOBEIL Berthe
Directrice générale
Foyer Desjardins

GODBOUT Réjean
Directeur général
CLSC de Rivière-du-Loup

LANGLOIS Marie-France
Directrice générale
CLSC des Basques

LEBLANC Rémi
Directeur général
Centre d'accueil Ste-Anne-de-la-Pocatière

MARQUIS Philippe
Directeur général
Foyer Beausèjour

MICHAUD Gilles
Directeur général
CLSC Les Aboiteaux

MORISSETTE Gervais
Directeur des soins infirmiers
Centre hospitalier Trois-Pistoles

OUELLET Romain
Directeur général
Les Ateliers du Grand Portage

PELLETIER Lise
Directrice des soins infirmiers
CLSC des Frontières

PELLETIER Lucien
Directeur général
Villa Saint-Pascal

RICHARD Jocelyn
Directeur général
Le Foyer de St-Antonin

ROUSSEAU Jean-Claude
Directeur général
Foyer Villa Maria

ROUSSEL Yves
Directeur général
Villa Fraserville

SAINDOU André
Directeur des soins infirmiers
Hôpital Saint-Joseph de
Rivière-du-Loup

SAMSON Michel
Directeur général
CLSC Témiscouata

Secrétaire

CHABOT Daniel
DSC de L'Hôtel-Dieu de
Rivière-du-Loup

Représentant du CA du CRSSS

Me Jacques Tremblay

Participant pour le CRSSS-03

GAGNE Jean-Claude

TABLE DE CONCERTATION AMIANTE

Présidente:

MARTINEAU Céline L.
Directrice générale
Centre d'accueil de
Thetford-Mines

Membres:

COUTU Jean-Louis
Coordonnateur des admissions
Centre de services sociaux
de Québec

GENDREAU Marcel
Coordonnateur
Centre de services sociaux
Région Chaudière

GRENIER Berthilde
Directrice générale
Foyer Sacré-Coeur de Jésus
d'East Broughton

JUTRAS Jean-Pierre
Directeur général
Hôpital Général de la
région de l'Amiante

PAQUETTE Réal
Directeur général
Manoir Aylmer

TARDIF J.L. Pamphile
Directeur général
Foyer Valin

GARANT Daniel
Agent de relations humaines
CLSC Frontenac

GREGOIRE Lise Lachance
Directrice générale
Foyer du Lac Noir

HOULE René
Directeur général
Hôpital St-Julien

NADEAU Normand
Directeur général
CLSC Frontenac

RODRIGUE André
Directeur général
Foyer de Disraëli

TURCOTTE Fleurette C.
Conseillère en planification/
programmation
DSC du Centre hospitalier régional
de la Beauce

Représentant du C.A. du CRSSS-03

ROBERT Gaston
Directeur général
Le Centre d'accueil St-Antoine
et Le Faubourg

Participant pour le CRSSS-03

J.-Henri Ouellet

AUTRES COMITES

Comité du programme d'évaluation et de coordination des admissions du Québec Métropolitain

MANDAT

Procéder à la mise sur pied d'un programme consistant à implanter un modèle basé sur l'évaluation multidisciplinaire et la coordination des admissions en ressources institutionnelles, le tout devant permettre l'accessibilité et l'adéquation des services en fonction des besoins, une prise en charge globale et continue des services aux bénéficiaires, de même que l'utilisation optimale des ressources.

MEMBRES DU COMITE

Président:

FORTIN Zamilda
Médecin
Président de PECA

Membres du comité:

BEAULIEU Marcel
Coordonnateur
Centre de services communautaires Sillery/Ste-Foy

BEGIN Jean-Maurice
Directeur général
Hôpital Sainte-Monique

BERNIER Pierre-André
Directeur
Centre d'accueil du Centre hospitalier Robert Giffard

BOUCHER Clémence
Directrice générale
Centre d'accueil St-Hilaire et Centre d'hébergement St-Hilaire

BUSSIERES Roger
Représentant
Commission des services aux aînées et aînés

COULON Ariane
Directrice des programmes de de réadaptation
Centre François-Charon

DAUPHIN Véronique
Directrice de l'hébergement
Soins de santé et d'assistance
Centre d'accueil Louis-Hébert

DOYON Henri
Coordonnateur
Centre de services communautaires de Limoilou

DUPUIS Denis
Travailleur social
CLSC de la Basse-Ville

HANNON Henry J.
Directeur général
Saint Brigid's Home

LADOUCEUR Paule
Médecin
DSC de l'Hôpital du Saint-Sacrement

LEMAY Lise
Conseillère à la programmation
DSC du CHUL

MOISAN Fernand
Directeur des services
professionnels
Hôpital Laval

MORIN Céline L.
Ex-adjointe au directeur général
Centre de services sociaux de
Québec

NADEAU Luc
Directeur général adjoint
Hôpital de l'Enfant-Jésus

PERRAULT Jocelyn
Directeur général
Foyer de Loretteville

PINEAU Benoît
Directeur des services
de réadaptation
L'Hôpital St-Augustin

ROCHETTE Emilien
Directeur des services
professionnels
Hôpital de l'Enfant-Jésus

Comité de travail sur la coordination CRSSS-DSC-CSS

MANDAT

Favoriser et susciter la coordination au niveau des différentes activités de planification, programmation, recherche et information à caractère régional, qui débordent le cadre d'un organisme.

MEMBRES DU COMITE

ASSELIN Jean
Conseiller à la planification/programmation
CRSSS de Québec

CHABOT Daniel
Adjoint administratif
DSC de L'Hôtel-Dieu de Rivière-du-Loup

DIONNE Marc
Directeur
DSC du Centre hospitalier régional de la Beauce

GAUTHIER Cajetan
Directeur par intérim
DSC de l'Hôtel-Dieu de Montmagny

GIRARD Jacques
Département de médecine sociale et préventive
Université Laval

GRONDIN Carol
Directeur par intérim
DSC de l'Hôtel-Dieu de Lévis

LAVERDIERE René
Directeur général
CLSC Laurentien

QUIMPER Gérald
Coordonnateur
DSC de l'Hôtel-Dieu de Montmagny

RINGUETTE Jacques
Directeur
DSC de l'Hôpital du Saint-Sacrement

THIBAUDEAU Pierre
Directeur général
CLSC Antoine-Rivard

TREMBLAY René
Directeur
DSC de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus

VEZINA Michel
Directeur
DSC du CHUL

Comité régional sur le maintien à domicile

MANDAT

Elaborer les éléments d'un programme cadre au niveau du maintien à domicile et recommander toute action favorisant l'implantation du modèle d'organisation et de coordination des services de maintien à domicile pour la région 03.

MEMBRES DU COMITE

Président:

LA ROCHE Daniel
Directeur des programmes
Association de la paralysie cérébrale

Membres du comité:

BEAUPRE Raynald
Coordonnateur
CLSC de Portneuf

BLANCHETTE Louis
Directeur général
CLSC La Source

DUSSAULT Jacques
Coordonnateur du centre de jour
Pavillon St-Charles de Limoilou

LEMAY Lise
Conseillère à la programmation
DSC du CHUL

PICARD Lise
Coordonnatrice du maintien à domicile
Centre de services communautaires de Limoilou

Comité régional sur l'alcoolisme et les autres toxicomanies

MANDAT

- Assurer la concertation des établissements et des ressources impliquées dans ce domaine;
- Etablir des liens de complémentarité au niveau de l'ensemble des établissements et des autres ressources;
- Réaliser un inventaire de toutes les ressources de la région;
- Identifier les clientèles prioritaires et les services à développer;
- Réaliser un modèle régional de services dans les domaines de la prévention, de la désintoxication et de la réadaptation des alcooliques et autres toxicomanes.

MEMBRES DU COMITE

Président:

MOISAN André
Directeur général
Centre hospitalier Chauveau

Vice-présidente:

RACINE Fleurette
Coordonnatrice
CLSC de la Basse-Ville

Vice-président:

DROLET Michel
Département de toxicomanie
Hôpital Saint-François d'Assise

Membres du comité:

ARSENAULT Claude
Chef du service de toxicomanie
Ministère de la Santé et des Services sociaux

CLOUTIER René
Agent de recherche
Service de toxicomanie
Ministère de la Santé et des Services sociaux

COTE Benoît
Coordonnateur des services professionnels
Carrefour Ubald Villeneuve

DESROCHERS Charles-Yvan
Travailleur social
CLSC La Source

DIONNE Marc
Coordonnateur
DSC de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus

DUBE Julie
Travailleuse sociale
Service de toxicomanie
L'Hôtel-Dieu de Rivière-du-Loup

FORTIN Clément
Président
Unité Domrémy de Clermont

HEROUX Lauréat
Président
Maison l'Espérance Inc.

LACROIX Adrien
Directeur général
La Clairière de Québec

LAVIOLETTE Omer-J.
Directeur général
L'Hôtel-Dieu de Rivière-du-Loup

LAVOIE Claude
Président
Maison d'entraide l'Arc-en-Ciel

MARQUIS Gilles
Personne ressource

MARQUIS Paul-André
Chef du département de
toxicomanie
Hôpital Saint-François d'Assise

POIRIER Michel
Directeur du traitement
Centre d'accueil Le Programme
Portage

PRINCE Julie
Personne ressource

VALLIERES Robert
Directeur général
Centre hospitalier de Charlevoix

Comité consultatif du Carrefour Ubald Villeneuve

MANDAT

- Suivre l'implantation du projet;
- Faire rapport sur l'évolution du dit point de services quant aux aspects touchant l'organisation, la gestion et l'évaluation en vue de proposer un modèle permanent d'organisation de ce centre.

MEMBRES DU COMITE

CLOUTIER René
Service de toxicomanie
Ministère de la Santé et des Services sociaux

DESROCHERS Charles-Yvan
Travailleur social
CLSC La Source

DROLET Michel
Département de toxicomanie
Hôpital Saint-François d'Assise

LACROIX Adrien
Directeur général
La Clairière de Québec

ROYER Jean
Service de toxicomanie
L'Hôtel-Dieu de Rivière-du-Loup

VALLIERES Robert
Directeur général
Centre hospitalier de Charlevoix

Comité d'admissibilité du fonds régional pour le maintien à domicile des personnes lourdement handicapées - région 03

MANDAT

Le comité d'admissibilité au fonds régional pour personnes lourdement handicapées a pour mandat de:

1. Décider de l'outil d'évaluation à être utilisé partout dans la région;
2. Recevoir toute demande en provenance d'un CLSC ou d'un organisme suppléant, pour fins d'admissibilité au fonds régional;
3. Analyser le plan de services soumis et exiger des informations additionnelles si nécessaire;
4. Statuer sur l'admissibilité de la demande;
5. Recommander un budget correspondant aux services requis;
6. Fixer l'échéancier de réévaluation;
7. Déterminer un ordre de priorité dans les demandes acceptées;
8. Gérer la liste d'attente.

MEMBRES DU COMITE

Président:

DESROCHES René
Coordonnateur des programmes
CLSC des Appalaches

Membres du comité:

GAUTHIER Rémy
Infirmier
CLSC La Source

HANLEY Claire
Coordonnatrice du maintien à domicile
CLSC de Portneuf

LALIBERTE Guy
Conseiller à l'intégration
Office des personnes handicapées du Québec

LECOURS Renée
Ergothérapeute
Centre François-Charon

LEMAY Michel
Membre du conseil d'administration
CLSC Arthur-Caux

LETARTE Rita
Coordonnatrice du maintien à domicile
CLSC Côte-de Beaupré / Ile d'Orléans

PICARD Lise
Coordonnatrice du maintien
à domicile
Centre de services communautaires
de Limoilou

<u>Ont également participé:</u>

BOLDUC Denise
Infirmière
DSC de l'Hôpital du
Saint-Sacrement

VILLENEUVE Alain
Conseiller à l'intégration
Office des personnes handicapées
du Québec

Comité consultatif sur la distribution des services aux jeunes de la région 03

MANDAT

Elaboration d'un plan d'organisation et des éléments de base d'une politique pour la jeunesse des 12-18 ans.

MEMBRES DU COMITE

Président:

ASSELIN Jean
Planification/Programmation
CRSSS de Québec

Membres du comité:

CHANDONNET André
Directeur
Service de réadaptation sociale

COUTURE Alfred
Directeur de la protection de la jeunesse
Centre de services sociaux de Québec

KIROUAC Jacques
Directeur des services aux étudiants
Commission régionale Chauveau

LACROIX Adrien
Directeur général
La Clairière de Québec

LEVASSEUR Denis
Directeur général
CLSC Nouvelle-Beauce

SARRAZIN Jean-Noël
Services aux élèves
Ministère de l'Education

Comité de formation-perfectionnement

MANDAT

Le comité assure la concertation en matière de formation-perfectionnement sur le territoire du Conseil de la santé et des services sociaux de la région de Québec, de façon à déterminer avec les divers intervenants les besoins régionaux et les types d'activités susceptibles d'y répondre.

De plus, il identifie et évalue les besoins de formation-perfectionnement au niveau des membres de conseils d'administration, des cadres et des bénévoles.

Il informe le conseil d'administration du CRSSS-03 sur la révision permanente du programme de formation et perfectionnement.

Il détermine les priorités et assure l'équité entre les divers groupes en matière de formation-perfectionnement.

Il propose une répartition du budget accordé à la formation-perfectionnement.

MEMBRES DU COMITE

Président:

LACROIX Adrien
Directeur général
La Clairière de Québec

Vice-président:

DEBLOIS Lawrence
Directeur
Centre de services sociaux
Filiale St-Georges

Coordonnateur:

MOISAN André
Directeur général
Centre hospitalier Chauveau

Membres du comité:

BUSQUE Richard
Directeur général
Le Foyer Saint-Georges de Beauce

CARON Françoise
Chef du service des activités de réadaptation
Centre d'accueil Pavillons des Jeunes

CLOUTIER Réal
Chef de point de services
Centre d'accueil Le Phare

DION Nicole
Directrice des services hospitaliers
Hôpital Saint-François d'Assise

DIONNE Marc
Directeur
DSC du Centre hospitalier régional de la Beauce

GRENIER Berthilde
Directrice générale
Foyer Sacré-Coeur de Jésus d'East Broughton

LAPOINTE Michel
Directeur du service de réadaptation
Centre Cardinal-Villeneuve

LAPOINTE Michel
Directeur du personnel
Centre hospitalier de Charlevoix

LAPOINTE Robert
Directeur des soins infirmiers
Hôpital de l'Enfant-Jésus

LAROCHE Daniel
Représentant
Centre d'Action Bénévole de Québec

LAVERGNE Jean-Marc
Adjoint au directeur des ressources humaines
Centre hospitalier de l'Université Laval

LEMIEUX Réjean
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Laval

MERCIER François
Coordonnateur des programmes
CLSC de Portneuf

MICHAUD Réal
Directeur général
Centre d'accueil Cinquième Saison

MOYSAN Hervé
Directeur général adjoint
Hôtel-Dieu de Lévis

PELLETIER Guy
Conseiller en ressources humaines
L'Hôpital St-Augustin

POMERLEAU Gilles
Directeur des ressources humaines
Centre de services sociaux de Québec

THIBAUDEAU Pierre
Directeur général
CLSC Antoine-Rivard

TRUDEL Paul-Denis
Conseiller à la direction du personnel
Hôpital Laval

VILLENEUVE Jos
Président du conseil d'administration
Le Centre d'accueil St-Antoine et Le Faubourg

WINGEN André
Directeur général
Centre d'accueil Louis C. Dupuis

Comité de mobilité inter-établissements

MANDAT

- Promouvoir la politique de mobilité;

- Coordonner l'actualisation de la politique de mobilité.

MEMBRES DU COMITE

Président:

MOISAN André
Directeur général
Centre hospitalier Chauveau

Membres du comité:

ALLARD Claude
Directeur des ressources humaines
Centre hospitalier de l'Université Laval

AUGER Renée
Responsable des soins infirmiers
Centre Cardinal-Villeneuve

GAGNON Gilles
Directeur général adjoint
Centre hospitalier Robert Giffard

GAUDREAULT Huguette
Directrice des soins infirmiers
Accueil Bellerive

MARTINEAU Céline L.
Directrice générale
Centre d'accueil de Thetford-Mines

TREMBLAY Jacques
Directeur général
Centre hospitalier St-Joseph de la Malbaie

Comité principal pour le projet coopératif Phase I - Economie de l'énergie et utilisation de l'énergie excédentaire d'Hydro-Québec

MANDAT

Assurer l'opérationnalisation du projet coopératif Phase I dans la région 03, tant sur le plan technique qu'administratif.

MEMBRES DU COMITE

D'AOUST Jean
Directeur des services auxiliaires
L'Hôtel-Dieu de Québec

LEMIEUX Réjean
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Laval

METHOT Ivan
Directeur des services auxiliaires
Centre hospitalier Robert Giffard

MONTREUIL Richard
Directeur des services auxiliaires
Centre hospitalier de l'Université Laval

PROTEAU Richard
Directeur des services auxiliaires
Hôpital de l'Enfant-Jésus

Sous-comité "de surveillance" (Phase I)

MANDAT

Procéder à l'examen approfondi des plans et devis de chacun des établissements participants au projet coopératif Phase I et faire rapport au comité principal de toute anomalie ou critique relative à l'aspect technique du projet, tant au point de vue de la conception qu'au point de vue de l'opérationnalisation des équipements.

MEMBRES DU SOUS-COMITE

FALARDEAU Georges
Chef de la centrale thermique
Centre hospitalier Robert Giffard

LEMIEUX Réjean
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Laval

MARCEAU Gilles
Contremaître en électricité
Hôpital de l'Enfant-Jésus

SIMARD Jean-Jacques
Adjoint au directeur des services auxiliaires
L'Hôtel-Dieu de Québec

Sous-comité "centralisation des contrôles par ordinateur"
(Phase I)

MANDAT

Faire des recommandations concernant la centralisation des contrôles par ordinateur dans le cadre de ce projet.

MEMBRES DU SOUS-COMITE

BLANCHARD Réginald
Directeur du département
d'informatique
L'Hôtel-Dieu de Québec

BLANCHET Jacques
Mécanicien en machines fixes
Centre hospitalier Robert Giffard

LEBLANC Jean-Yves
Directeur du département
d'informatique
Hôpital Laval

LEMIEUX Jean-Claude
Technicien en électronique
Centre hospitalier Robert Giffard

Sous-comité "banque d'équipements" (Phase I)

MANDAT

Faire les recommandations appropriées concernant la mise sur pied d'une banque d'équipements.

MEMBRES DU SOUS-COMITE

FALARDEAU Georges
Chef de la centrale thermique
Centre hospitalier Robert Giffard

LEMIEUX Réjean
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Laval

MARCEAU Gilles
Contremaître en électricité
Hôpital de l'Enfant-Jésus

SIMARD Jean-Jacques
Adjoint au directeur des services auxiliaires
L'Hôtel-Dieu de Québec

Sous-comité "traitements chimiques" (Phase I)

MANDAT

Analyser en profondeur tout l'aspect technique du dossier "Traitements d'eau" en fonction de l'installation des nouveaux équipements et faire les recommandations appropriées au comité principal dudit projet.

MEMBRES DU SOUS-COMITE

COTE Germain
Chef de la centrale thermique
Hôpital Laval

FALARDEAU Georges
Chef de la centrale thermique
Centre hospitalier Robert Giffard

HUARD Daniel
Chef de la centrale thermique
Hôtel-Dieu de Lévis

LAFORGE Guy
Chef de la centrale thermique
Centre hospitalier de
l'Université Laval

NADEAU O'Neil
Chef de la centrale thermique
L'Hôtel-Dieu de Québec

ROCHEFORT René
Chef de la centrale thermique
Hôpital de l'Enfant-Jésus

Comité principal pour le projet coopératif Phase II - Economie de l'énergie et utilisation de l'énergie excédentaire d'Hydro-Québec

MANDAT

Assurer l'opérationnalisation du projet coopératif Phase II dans la région 03 tant sur le plan technique qu'administratif.

MEMBRES DU COMITE

BERUBE Ernest
Adjoint aux services auxiliaires
Centre hospitalier régional de la Beauce

D'AOUST Jean
Directeur des services auxiliaires
L'Hôtel-Dieu de Québec

EMOND Jean-Pierre
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Saint-Joseph de Rivière-du-Loup

GAGNON Léopold
Directeur des services auxiliaires
Centre François-Charon

JACQUES Benoît
Directeur financier
Le Soleil de l'Enfance

LAVOIE Jean-Guy
Directeur financier
Centre hospitalier de Charlevoix

LEMIEUX Réjean
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Laval

METHOT Ivan
Directeur des services auxiliaires
Centre hospitalier Robert Giffard

ROBERT Gaston
Directeur général
Le Centre d'accueil St-Antoine et Le Faubourg

Sous-comité "de surveillance" (Phase II)

MANDAT

Procéder à l'examen approfondi des plans et devis de chacun des établissements participant au projet coopératif Phase II et faire rapport au comité central de toute anomalie ou critique relative à l'aspect technique du projet, tant au point de vue de la conception qu'au point de vue de l'opérationnalisation des équipements.

MEMBRES DU SOUS-COMITE

BERUBE Ernest
Adjoint aux services auxiliaires
Centre hospitalier régional de la Beauce

BILODEAU François
Technicien en bâtiment
Centre François-Charon

EMOND Jean-Pierre
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Saint-Joseph de Rivière-du-Loup

FALARDEAU Georges
Chef de la centrale thermique
Centre hospitalier Robert Giffard

MARCEAU Gilles
Contremaître en électricité
Hôpital de l'Enfant-Jésus

MARCOTTE Louis
Chef des installations matérielles
Institut des Sourds de Charlesbourg

SIMARD Jean-Jacques
Adjoint au directeur des services auxiliaires
L'Hôtel-Dieu de Québec

Sous-comité "facturation" (Phase II)

MANDAT

Faire tout le suivi de la facturation de l'énergie dudit dossier et s'assurer qu'Econoler et les établissements concernés par le projet opèrent selon les paramètres initialement établis lors de la signature des contrats.

MEMBRES DU SOUS-COMITE

AUCLAIR Pierre
Directeur financier
Hôpital Général de Québec

BILODEAU François
Technicien en bâtiment
Centre François-Charon

BOUTIN Alfred
Chef des installations matérielles
Pavillon St-Charles de Limoilou

CARON Jules
Adjoint à la comptabilité
Centre hospitalier régional de la Beauce

DESCHESNE Jacques
Directeur des services administratifs
Mont St-Aubert

EMOND Jean-Pierre
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Saint-Joseph de Rivière-du-Loup

FALARDEAU Georges
Chef de la centrale thermique
Centre hospitalier Robert Giffard

FILLION Denis
Chef des installations matérielles
Hôpital Civique (Enfant-Jésus)

LACOMBE Lorne
Directeur des services administratifs
L'Hôpital d'Anjou

LAVOIE Jean-Guy
Directeur financier
Centre hospitalier de Charlevoix

MARCOTTE Louis
Chef des installations matérielles
Institut des Sourds de Charlesbourg

MARTIN René
Chef des services de la comptabilité
Centre hospitalier Trois-Pistoles

PION Marcel
Technicien en administration
CLSC des Etchemins

POULIN Pierre
Directeur des services financiers
Centre hospitalier régional de la Beauce

POULIOT Gilles
Directeur des services administratifs
Centre Cardinal-Villeneuve

SAUVAGEAU Claire
Chef des services auxiliaires
Centre Jeunesse de Tilly

SIMARD Jean-Jacques
Adjoint au directeur des
services auxiliaires
L'Hôtel-Dieu de Québec

Sous-comité "banque d'équipements" (Phase II)

MANDAT

Faire les recommandations appropriées concernant la mise sur pied d'une banque d'équipements.

MEMBRES DU SOUS-COMITE

BERUBE Ernest
Adjoint aux services auxiliaires
Centre hospitalier régional de la Beauce

BILODEAU François
Technicien en bâtiment
Centre François-Charon

EMOND Jean-Pierre
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Saint-Joseph de Rivière-du-Loup

FALARDEAU Georges
Chef de la centrale thermique
Centre hospitalier Robert Giffard

MARCEAU Gilles
Contremaître en électricité
Hôpital de l'Enfant-Jésus

MARCOTTE Louis
Chef des installations matérielles
Institut des Sourds de Charlesbourg

SIMARD Jean-Jacques
Adjoint au directeur des services auxiliaires
L'Hôtel-Dieu de Québec

Comité principal pour le projet coopératif Phase III - Economie de l'énergie et utilisation de l'énergie hydro-électrique via les programmes bi-énergie d'Hydro-Québec

MANDAT

Assurer l'opérationnalisation du projet coopératif Phase III dans la région 03, tant sur le plan technique qu'administratif.

MEMBRES DU COMITE

BERUBE Ernest
Adjoint aux services auxiliaires
Centre hospitalier régional de la Beauce

DESCHESNE Jacques
Directeur des services administratifs
Mont St-Aubert

GAGNON Léopold
Directeur des services auxiliaires
Centre François-Charon

GUILLEMETTE Benoît
Directeur général
Villa St-Isidore

LEBLANC Rémi
Directeur général
Centre d'accueil Ste-Anne de La Pocatière

MARCOTTE Louis
Chef des installations matérielles
Institut des Sourds de Charlesbourg

Sous-comité "de surveillance" (Phase III)

MANDAT

Procéder à l'examen approfondi des plans et devis de chacun des établissements participant au projet coopératif Phase III, et faire rapport au comité principal de toute anomalie ou critique relative à l'aspect technique du projet, tant au point de vue de la conception qu'au point de vue de l'opérationnalisation des équipements.

MEMBRES DU SOUS-COMITE

BILODEAU François
Technicien en bâtiment
Centre François-Charon

BOUTIN Alfred
Chef des installations matérielles
Pavillon St-Charles de Limoilou

FALARDEAU Georges
Chef de la centrale thermique
Centre hospitalier Robert Giffard

FILLION Denis
Chef des installations matérielles
Hôpital Civique (Enfant-Jésus)

LECLERC Yvon
Chef des installations matérielles
Centre d'accueil Pavillons des Jeunes

MARCEAU Gilles
Contremaître en électricité
Hôpital de l'Enfant-Jésus

SIMARD Jean-Jacques
Adjoint au directeur des services auxiliaires
L'Hôtel-Dieu de Québec

Sous-comité "banque d'équipements" (Phase III)

MANDAT

Faire les recommandations appropriées concernant la mise sur pied d'une banque d'équipements.

MEMBRES DU SOUS-COMITE

BILODEAU François
Technicien en bâtiment
Centre François-Charon

BOUTIN Alfred
Chef des installations matérielles
Pavillon St-Charles de Limoilou

FALARDEAU Georges
Chef de la centrale thermique
Centre hospitalier Robert Giffard

FILLION Denis
Chef des installations matérielles
Hôpital Civique (Enfant-Jésus)

LECLERC Yvon
Chef des installations matérielles
Centre d'accueil Pavillons des Jeunes

MARCEAU Gilles
Contremaître en électricité
Hôpital de l'Enfant-Jésus

SIMARD Jean-Jacques
Adjoint au directeur des services auxiliaires
L'Hôtel-Dieu de Québec

Comité des locations d'espaces

MANDAT

Recevoir, étudier, analyser les besoins et faire les recommandations au conseil d'administration du CRSSS relativement à la relocalisation, au renouvellement et au développement des locations d'espaces soumises par les établissements, le tout en conformité avec le mandat du MSSS au CRSSS.

Proposer, lorsqu'approprié, des regroupements physiques de services sociaux et santé et autres dans certaines localités.

Faire des recommandations au conseil d'administration sur tout sujet relié aux locations d'espaces.

MEMBRES DU COMITE

Président:

LAPERRIERE Guy
Directeur des services
administratifs
CLSC Laurentien

Membres du comité:

BILODEAU Roger
Directeur des services
administratifs
Centre d'accueil Cinquième
Saison

BOUCHARD Michel
Directeur général
Carrefour-Lotbinière

MATHIEU Pierre
Adjoint administratif
DSC de l'Hôpital de
l'Enfant-Jésus

MORENCY Claude
Chef des services auxiliaires
Centre de services sociaux
de Québec

PERRAULT Jocelyn
Directeur général
Foyer de Loretteville

RODRIGUE Robert
Directeur des services auxiliaires
Centre hospitalier régional de
la Beauce

LE PERSONNEL DU CRSSS-03

LE PERSONNEL EN FONCTION AU 31 MARS 1986

DIRECTION GENERALE

Légaré Jean-Yves
Directeur général

Beaulieu Denise
Secrétaire

Dionne Andrée
Secrétaire

Emond Ghislaine
Technicienne en administration

Gagné Micheline
Technicienne en administration

DIRECTION DES SERVICES ADMINISTRATIFS

Chouinard Lionel
Directeur

Beaulieu Danièle
Secrétaire de direction

Bélanger Daniel
Préposé aux services auxiliaires

Blais Monique
Commis sénior comptabilité

Bourke Jude
Conseiller en planification/programmation

Duperron Johanne
Réceptionniste

Duplain Louisette
Commis sénior comptabilité

Ferland Monik
Préposée à l'informatique

Garneau Sylvie
Commis intermédiaire

Gilbert Guylaine
Secrétaire

Kirouac Laurent
Commis intermédiaire

Lajoie Danielle
Secrétaire

Lortie Michel
Conseiller en gestion financière

Pelchat Lucie
Secrétaire

Pruneau Doris
Préposée à l'informatique

SERVICE DES COMMUNICATIONS ET DES RELATIONS PUBLIQUES

Robitaille Diane
Conseillère en communications

Poliquin Lise
Secrétaire

DIRECTION DES SERVICES AU RESEAU

Lefebvre François
Directeur général adjoint

Gravel Jean-Luc
Directeur des ressources matérielles

Beaulieu J. Léo
Adjoint administratif aux rapprochements administratifs

Adam Pauline
Secrétaire de direction

Bédard Odile
Conseillère en planification/programmation

Boily François
Technicien en bâtiment

Cantin Gaston
Conseiller en planification/programmation

Dallaire Jean
Commis intermédiaire

Desrosiers Denise
Secrétaire de direction

Faber Sylvie
Conseillère en planification/programmation

Germain Pierrette
Secrétaire

Grenier Lise
Technicienne en administration

Héroux Pierre
Conseiller en planification/programmation

Laverdière Lisette
Secrétaire

Lemieux Marie-Andrée
Technicienne en administration

Paquet Gérard
Conseiller en planification/programmation

Polletier Françoise
Technicienne en administration

Robitaille François
Conseiller en planification/programmation

Tremblay Joe
Conseiller en planification/programmation

DIRECTION DE LA PLANIFICATION/PROGRAMMATION

Gauthier Hubert
Directeur général adjoint

Ouellet J. Henri
Adjoint au directeur général adjoint

Alarie Francine
Technicienne de bureau

Auclair Michèle
Conseillère en planification/programmation

Blouin Huguette
Conseillère en planification/programmation

Carignan, Jean-Guy
Conseiller en planification/programmation

Carreau Diane
Secrétaire

Champoux Cécile
Secrétaire

Cormier Claude
Conseiller en planification/programmation

Couture Christiane
Secrétaire

De Bellefeuille Marc
Conseiller en planification/programmation

Deschênes Bernard
Conseiller en planification/programmation

Desgagnés Janine
Conseillère en planification/programmation

Lachance Nicole
Chef de secrétariat

Lacroix Lucie
Conseillère en planification/programmation

Lemoyne Georgette
Secrétaire de direction

Lortie Fernande
Conseillère en planification/programmation

Moffet Suzanne
Conseillère en planification/programmation

Perrault Johanne
Secrétaire

Plante Jocelyne
Secrétaire

Proteau Rachel
Conseillère en planification/programmation

Riendeau Denise
Conseillère en planification/programmation

Rochette Diane
Commis intermédiaire

Tremblay Margot
Conseillère en planification/programmation

DIRECTION DE L'ELABORATION DES POLITIQUES

Montreuil Louise
Directrice

Benoît Florence
Secrétaire

Bourassa Nicole
Secrétaire de direction

Dancause Renée
Préposée à l'informatique

Desautels, Mathilde
Bibliotechnicienne

Lanthier, Claude
Conseiller en planification/programmation

Ugeux Cécile
Bibliotechnicienne

CENTRALE DE COORDINATION DES URGENCES ET INFO-SANTE

Gagné Jean-Claude
Directeur

Roy Françoise
Coordonnatrice

Albert-Benguigui Charlotte
Infirmière autorisée

Bédard France
Infirmière autorisée

Bédard Nicole
Infirmière autorisée

Bergeron Constance
Infirmière autorisée

Bissonnette Marc
Répartiteur

Bissonnette Raymond
Répartiteur

Bouchard Alain
Répartiteur

Bouchard Carole
Infirmière autorisée

Boulard Claudette
Infirmière autorisée

Brassard Lise
Infirmière autorisée

Cayouette Denis
Répartiteur

Couture Claude
Répartiteur

Demers Daniel
Répartiteur

Déry Danielle
Infirmière autorisée

Dionne Louisette
Infirmière autorisée

Duval Christiane
Infirmière autorisée

Fauchon Célyne
Infirmière autorisée

Fournier Sonya
Secrétaire de direction

Gallant Cécile
Infirmière autorisée

Guimond Jean
Répartiteur

Hamel-Demers Luce
Infirmière autorisée

Henry Johanne
Infirmière autorisée

Lamontagne Alain
Répartiteur

Laroche Mario
Répartiteur

Martel Diane-Maude
Infirmière autorisée

Pednault Lucie
Infirmière autorisée

Perron Bruno
Répartiteur

Rioux Suzanne
Infirmière autorisée

St-Laurent Nicole
Infirmière autorisée

Teasdale Jeannine
Infirmière autorisée

Tremblay Germaine
Infirmière autorisée

LE PERSONNEL A CONTRAT EN FONCTION AU 31 MARS 1986

DIRECTION DES SERVICES ADMINISTRATIFS

Tremblay Rénald
Conseiller en gestion financière

DIRECTION DES SERVICES AU RESEAU

Gauthier Hélène
Technicienne en administration

DIRECTION DE LA PLANIFICATION/PROGRAMMATION

Boivin Julie

Beauparlant Françoise
Conseillère en planification/programmation

Fortin Zamilda
PECA

Garon Gaétan
Centre hospitalier Courchesne

Therrien Raymond

CENTRALE DE COORDINATION DES URGENCES ET INFO-SANTE

Côté Marie
Conseillère en communications

LES RESSOURCES PRETEES AU 31 MARS 1986

DIRECTION DE LA PLANIFICATION/PROGRAMMATION

Asselin Jean
Centre de services sociaux de Québec

Coulon Ariane
Centre François-Charon

Guérin Roland
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Lavallée Marielle
Centre hospitalier Chauveau

Painchaud Roger
Centre de services sociaux de Québec

FORMATION/PERFECTIONNEMENT

Gagné Florent
Gouvernement du Québec

LISTE DES DOCUMENTS ET RAPPORTS

PUBLIES PAR LE CRSSS EN 1985-1986

DOCUMENTS PUBLIES EN 1985-1986

ETAT DE QUESTION SUR LA SITUATION D'ENCOMBREMENT DANS LES CENTRES D'ACCUEIL DE READAPTATION AU 1er AVRIL 1985 SECTEUR DE LA MESADAPTATION SOCIALE - mai 1985 - 28 pages.

RAPPORT DES GROUPES DE TRAVAIL DE LA REGION DE QUEBEC SUR LA VALIDATION DU PROJET DE L'ORGANISATION DES SERVICES AUX ELEVES EN DIFFICULTE D'ADAPTATION ET D'APPRENTISSAGE MISSION MAS-MEQ 1985 - juin 1985 - 82 pages.

CENTRES DE JOUR: EVALUATION DES BESOINS REGIONAUX PRIORITES DE DEVELOPPEMENT ET DE CONSOLIDATION (LES) - juin 1985 - pagination multiple.

ETUDE DES SERVICES DE BUANDERIE-LINGERIE DE LA REGION-03 - août 1985 - 99 pages.

CAHIER D'ACCUEIL DES MEMBRES DE CONSEILS D'ADMINISTRATION - septembre 1985 - pagination multiple.

RAPPORT DE CONSULTATION SUR LES CONDITIONS DE VIE DES BENEFICIAIRES HEBERGES ET DES BENEFICIAIRES RECEVANT DES SOINS DE LONGUE DUREE - octobre 1985 - 69 pages.

POLITIQUE DE MOBILITE POUR LES CADRES DU RESEAU DES AFFAIRES SOCIALES DE LA REGION DE QUEBEC - décembre 1985 - 12 pages.

POLITIQUE REGIONALE EN MATIERE DE SYSTEMES D'INFORMATION ET D'INFORMATIQUE REGION DE QUEBEC (03) - janvier 1986 - 13 pages.

PLAN DES IMMOBILISATIONS ET D'EQUIPEMENTS DES CENTRES HOSPITALIERS 1986-1989 - mars 1986 - 72 pages.

POLITIQUE REGIONALE EN MATIERE DE SERVICES DE BUANDERIE-LINGERIE CONSEIL DE LA SANTE ET DES SERVICES SOCIAUX DE LA REGION DE QUEBEC - mars 1986 - 14 pages.